

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO



CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO

MAESTRÍA EN DISEÑO CURRICULAR Y EVALUACIÓN EDUCATIVA

**TEMA: “INCIDENCIA DE LA FORMACIÓN DE
POSGRADO EN LAS COMPETENCIAS
PROFESIONALES DE LOS PSICÓLOGOS
CLÍNICOS GRADUADOS EN LAS CUATRO
PRIMERAS PROMOCIONES DE LA
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO”**

Trabajo de Investigación

Previa a la Obtención del Grado Académico de Magister en
Diseño Curricular y Evaluación Educativa

Autor: Psic. Clic. Ismael Álvaro Gaibor González

Director: Dr. Msc. Guillermo Pérez Lalaleo

Ambato – Ecuador
2012

Al Consejo de Posgrado de la UTA

El Tribunal receptor de la defensa del Trabajo de Investigación con el tema: **“INCIDENCIA DE LA FORMACIÓN DE POSGRADO EN LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES DE LOS PSICÓLOGOS CLÍNICOS GRADUADOS EN LAS CUATRO PRIMERAS PROMOCIONES DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO”**, presentado por el Psicólogo Clínico Ismael Álvaro Gaibor González y conformado por el Dr. Mg Jorge Sánchez Miño, Dra. Mg. Carolina San Lucas Solórzano y Dr. Mg. José Ignacio Merino Miembros del Tribunal, Dr. Mg. Guillermo Pérez Lalaleo Director del Trabajo de Investigación y presidido por el Ing. Mg. Juan Garcés Chávez, Presidente del Tribunal y Director del CEPOS – UTA, una vez escuchada la defensa oral, el Tribunal aprueba y remite el trabajo de investigación para uso y custodia en las bibliotecas de la UTA

Ing. Mg. Juan Garcés Chávez
Presidente del Tribunal de Defensa

Ing. Mg. Juan Garcés Chávez
DIRECTOR CEPOS

Dr. Mg. Guillermo Pérez Lalaleo
Director del Trabajo de Investigación

Dr. Mg. Jorge Sánchez Miño
Miembro del Tribunal

Dr. Mg. José Ignacio Merino
Miembro del Tribunal

Dra. Mg. Carolina San Lucas Solórzano
Miembro del Tribunal

AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

La Responsabilidad de las opiniones, comentarios, críticas, emitidas en el trabajo de investigación con el tema: **“INCIDENCIA DE LA FORMACIÓN DE POSGRADO EN LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES DE LOS PSICÓLOGOS CLÍNICOS GRADUADOS EN LAS CUATRO PRIMERAS PROMOCIONES DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO”**, nos corresponde exclusivamente al: Psic. Clic. Ismael Álvaro Gaibor González, Autor, y al Dr. Mg. Guillermo Pérez Lalaleo, Director del Trabajo de Investigación y el patrimonio intelectual del mismo a la Universidad Técnica de Ambato.

Psic. Clic Ismael Gaibor González
Autor

Dr. Mg.. Guillermo Pérez Lalaleo
Director del Trabajo de Investigación

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este trabajo de investigación o parte de él, un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución

Cedo los derechos de mi trabajo de investigación, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción, de esta, dentro de las regulaciones de la Universidad.

Psic. Clic. Ismael Álvaro Gaibor González

AGRADECIMIENTO

Dentro del Proceso de Autoevaluación, con fines de Acreditación que realiza la Carrera de Psicología Clínica, se incluyó el Seguimiento de Graduados, que no era solo una obligación, sino una necesidad, quiero agradecer a los graduados quiénes hicieron posible, este seguimiento, y a todos quiénes continuamente han solicitado la apertura de un programa de posgrado, esa fue la inspiración para este trabajo.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, a mi familia, mi esposa y mis dos hijos, y a los estudiantes, docentes y graduados de la Carrera de Psicología Clínica, pues este trabajo fue por y para esta Carrera.

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

A. PÁGINAS PRELIMINARES

Aprobación del Tribunal.....	ii
Autoría de la Investigación.....	iii
Derechos de Autor.....	iv
Página de Agradecimiento.....	v
Página de Dedicatoria.....	vi
Índice General de Contenidos.....	vii
Índice de Cuadros y Gráficos.....	ix
Resumen Ejecutivo.....	xii
Summary.....	xiii
Introducción.....	1
CAPITULO I: EL PROBLEMA.....	3
Planteamiento del Problema.....	3
Contextualización.....	4
Análisis Crítico.....	14
Prognosis.....	16
Formulación del Problema.....	16
Interrogantes.....	17
Delimitación del Objeto de Investigación	17
Justificación.....	18
Objetivos.....	20
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.....	21
Antecedentes Investigativos.....	22
Fundamentación Filosófica.....	25
Fundamentación Legal.....	26
Categorías Fundamentales.....	30
Hipótesis.....	69
Señalamiento de Variables.....	69
CAPITULO III: METODOLOGÍA.....	71
Enfoque	
Investigativo.....	71
Modalidad de Investigación.....	71
Nivel o Tipo de Investigación.....	72
Población y Muestra.....	72
Operacionalización de Variables.....	74
Plan de Recolección de Información.....	79
Plan de Procesamiento de Información.....	81
CAPITULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	82
Resultados Encuesta Dirigida a la Psicólogos Graduados en la UTA.....	82
Resultados Encuesta Dirigida a sus Jefes Inmediatos.....	11
Resultados Encuesta Dirigida a sus Pacientes o Consultantes.....	140

Relación de Resultados de Encuestas.....	165
Verificación de Hipótesis.....	173
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	176
CAPITULO VI: PROPUESTA.....	181
Datos Informativos.....	182
Antecedentes de la propuesta.....	183
Justificación.....	184
Objetivos.....	185
Análisis de Factibilidad.....	185
Fundamentación.....	186
Metodología de Acuerdo al Formato CES.....	190
Modelo Operativo.....	212
Administración.....	219
Previsión de la Evaluación.....	220
C.- MATERIALES DE REFERENCIA.....	223
BIBLIOGRAFÍA.....	223
ANEXOS.....	228

ÍNDICE CUADROS Y GRÁFICOS

CUADROS

Cuadro No 1: Carreras de Psicología Clínica ofertadas en el Ecuador 2011.....	7
Cuadro No 2. Análisis sobre la Denominación de la Carrera de Psicología Clínica...	9
Cuadro No 3: Oferta de Posgrado en Psicología en el Ecuador.....	11
Cuadro No 4. Datos Sistema de Seguimiento a Graduados Psicología Clínica UTA	13
Cuadro No 5: Lugares de Trabajo de los Psicólogos en USA, Alemania y España	22
Cuadro No 6. Actividades que realizan los Psicólogos en USA, Alemania y España	22
Cuadro No 7 Competencias Profesionales de los Psicólogos en Argentina.....	24
Cuadro No 8: Significados del Termino Competencia.....	51
Cuadro No 9 : Competencias en Profesionales de la Salud.....	60
Cuadro No 10: Competencias Primarias para el EuroPsy.....	65
Cuadro No 11: Competencias Facilitadoras para el EuroPsy.....	66
Cuadro No 12: Competencias determinadas por la APA.....	67
Cuadro No. 13. Cuadro de la Población.....	73
Cuadro No 14. Cuadro de la Muestra.....	73
Cuadro No 15: Preguntas para el Plan de Recolección de Información.....	79
Cuadro No. 16. Capacitación de los Psicólogos Clínicos Graduados en la UTA...	82
Cuadro No 17 Horas de Capacitación de los Psicólogos Clínicos.....	84
Cuadro No. 18. Posgrados en el área reconocidos por el Senescyt.....	86
Cuadro No. 19. Posgrados en el área reconocidos por el Senescyt en curso.....	88
Cuadro No. 20: Posgrados en el área no reconocidos por el Senescyt.....	90
Cuadro No. 21. Posgrados reconocidos por el Senescyt en otras áreas.....	92
Cuadro No. 22. Posgrados reconocidos por el Senescyt en otras áreas, en curso...	94
Cuadro No. 23. Competencias para Evaluación Psicológica, según autoevaluación	96
Cuadro No. 24. Competencias para Psicodiagnóstico, según autoevaluación.....	98
Cuadro No. 25. Competencias para Psicoprevención, según autoevaluación.....	100
Cuadro No. 26. Competencias para Asesoramiento, según autoevaluación.....	102
Cuadro No. 27. Competencias para Orientación, según autoevaluación.....	104
Cuadro No. 28. Competencias para Psicoterapia, según autoevaluación.....	106
Cuadro No. 29. Competencias a perfeccionar, según autoevaluación.....	108
Cuadro No. 30: Actualización de los Psicólogos según Jefes Inmediatos.....	110
Cuadro No. 31: Posgrados de los Psicólogos en el área, según Jefes Inmediatos...	112
Cuadro No. 32: Posgrados en el área, en curso según Jefes Inmediatos.....	114
Cuadro No. 33: Posgrados en el área, no reconocidos por la Senescyt.....	116
Cuadro No. 34: Posgrados en otras áreas, reconocidos por la Senescyt.....	118
Cuadro No. 35: Posgrados en otras áreas, reconocidos por la Senescyt, en curso.	120
Cuadro No. 36: Competencias para Evaluación, según Jefes Inmediatos.....	122
Cuadro No. 37: Competencias para Psicodiagnóstico, según Jefes Inmediatos.....	124
Cuadro No. 38. Competencias para Psicoprevención, según Jefes Inmediatos.....	126
Cuadro No. 39. Competencias para Asesoramiento, según Jefes Inmediatos.....	128
Cuadro No. 40. Competencias para la Orientación, según Jefes Inmediatos.....	130
Cuadro No. 41. Competencias para Psicoterapia, según Jefes Inmediatos.....	132
Cuadro No. 42. Áreas para perfeccionamiento, según Jefes Inmediatos.....	134

Cuadro No. 43. Competencias Éticas, de los Psicólogos, según Jefes Inmediatos..	136
Cuadro No. 44. Nivel de Satisfacción de los Jefes Inmediatos.....	138
Cuadro No. 45. Actualización de conocimientos, según pacientes.....	140
Cuadro No. 46. Posgrados de los Psicólogos, en el área, según sus pacientes.....	142
Cuadro No. 47. Posgrados de los Psicólogos, en otras áreas, según sus pacientes.	144
Cuadro No. 48. Competencias en Evaluación, según sus pacientes.....	146
Cuadro No. 49. Competencias en Psicodiagnóstico, según sus pacientes.....	148
Cuadro No. 50. Competencias en Prevención, según sus pacientes.....	150
Cuadro No. 51. Competencias en Asesoramiento, según sus pacientes.....	152
Cuadro No. 52. Competencias en Orientación, según sus pacientes.....	154
Cuadro No. 53. Competencias en Psicoterapia, según sus pacientes.....	156
Cuadro No. 54. Competencias a perfeccionar , según sus pacientes.....	158
Cuadro No. 55. Competencias Éticas de los Psicólogos, según sus pacientes.....	160
Cuadro No. 56. Nivel de satisfacción en los pacientes.....	162
Cuadro No. 57. Comparación de las Encuestas sobre Competencias.....	164
Cuadro No. 58. Comparación Porcentual, de los resultados de Competencias.....	165
Cuadro No. 59. Formación de Posgrado y las Competencias Autoevaluadas.....	167
Cuadro No. 60. Niveles de formación de Posgrado y las Competencias.....	169
Cuadro No. 61. Resumen porcentual de niveles de formación y Competencias.....	170
Cuadro No. 62. Porcentaje de Calificaciones Bajas de Competencias.....	172
Cuadro No. 63. Equipo coordinador-académico del Posgrado.....	198
Cuadro No. 64. Consejo de Posgrado de la Facultad.....	199
Cuadro No. 65. Proyección de Matricula para Primer Año y Total del Programa.....	200
Cuadro No. 66: Presupuesto anual del Programa, primer año.....	200
Cuadro No. 67: Presupuesto anual del Programa,segundo año.....	201
Cuadro No. 68: Planificación curricular del Programa Académico.....	203
Cuadro No. 69: Malla Curricular del Programa de Posgrado.....	205
Cuadro No. 70: Equipo de profesores e investigadores del Programa de Posgrado	210
Cuadro No. 71. Modelo Operativo.....	212
Cuadro No. 72. Cronograma.....	218
Cuadro No. 73. Matriz para la Evaluación de la Propuesta.....	221

GRÁFICOS

Grafico No 1: Arbol de Problemas.....	14
Grafico No 2. Red de Inclusiones Conceptuales.....	27
Grafico No 3. Constelación de Ideas Variable Independiente.....	28
Grafico No.4 Constelación de Ideas Variable Dependiente.....	29
Gráfico No.5 Capacitación de los Psicólogos Clínicos Graduados en la UTA.....	82
Gráfico No.6: Horas de Capacitación de los Psicólogos Clínicos.....	84
Gráfico No.7: Posgrados en el área, reconocidos por el Senescyt.....	86
Gráfico No.8: Posgrados en el área, reconocidos por el Senescyt, en curso.....	88
Gráfico No.9: Posgrados en el área, no reconocidos por el Senescyt.....	90
Gráfico No.10: Posgrados en otras áreas, reconocidos por el Senescyt.....	92
Gráfico No.11: Posgrados en otras áreas, reconocidos por el Senescyt, en curso..	94

Gráfico No.12: Competencias para Evaluación Psicológica, según autoevaluación..	96
Gráfico No. 13. Competencias para Psicodiagnóstico, según autoevaluación.....	98
Gráfico No. 14. Competencias para Psicoprevención, según autoevaluación.....	100
Gráfico No. 15. Competencias para Asesoramiento, según autoevaluación	102
Gráfico 16. Competencias para Orientación Psicológica, según autoevaluación.....	104
Gráfico 17. Competencias para Psicoterapia, según autoevaluación.....	106
Gráfico No. 18. Competencias a perfeccionar, según autoevaluación.....	108
Gráfico No. 19 Actualización de los Psicólogos según Jefes Inmediatos	110
Gráfico No.20. Posgrados de los Psicólogos en el área, según Jefes Inmediatos...	112
Gráfico No. 21: Posgrados en el área, en curso según Jefes Inmediatos.....	114
Gráfico No. 22: Posgrados en el área, no reconocidos por la Senescyt, según Jefes	116
Gráfico No. 23. Posgrados en otras áreas, reconocidos por la Senescyt.....	118
Gráfico 24: Posgrados de los Psicólogos en otras áreas, en curso.....	120
Gráfico No. 25. Competencias para Evaluación, según Jefes Inmediatos.....	122
Gráfico No. 26. Competencias para Psicodiagnóstico, según Jefes Inmediatos.....	124
Gráfico No 27. Competencias para Psicoprevención, según Jefes Inmediatos.....	126
Gráfico No. 28: Competencias para Asesoramiento, según Jefes Inmediatos.....	128
Gráfico No. 29: Competencias para la Orientación, según Jefes Inmediatos.....	130
Gráfico No. 30. Competencias para Psicoterapia, según Jefes Inmediatos.....	132
Gráfico No. 31. Áreas para perfeccionamiento, según Jefes Inmediatos.....	134
Gráfico No. 32. Competencias Éticas, de los Psicólogos, según Jefes Inmediatos	136
Gráfico No 33. Nivel de Satisfacción de los Jefes Inmediatos.....	138
Gráfico No. 34. Actualización de conocimientos, según pacientes.....	140
Gráfico No. 35 Posgrados de los Psicólogos, en el área, según sus pacientes.....	142
Gráfico No. 36. Posgrados de los Psicólogos, en otras áreas, según sus pacientes	144
Gráfico No. 37. Competencias en Evaluación, según pacientes.....	146
Gráfico No. 38. Competencias en Psicodiagnóstico, según sus pacientes.....	148
Gráfico No. 39. Competencias en Prevención, según sus pacientes.....	150
Gráfico No. 40. Competencias en Asesoramiento, según sus pacientes.....	152
Gráfico No. 41. Competencias en Orientación, según sus pacientes.....	154
Gráfico No. 42. Competencias en Psicoterapia, según sus pacientes.....	156
Gráfico No.43. Competencias a perfeccionar, según sus pacientes.....	158
Gráfico No 44. Competencias Éticas, según sus pacientes.....	160
Gráfico No. 45. Nivel de satisfacción en los pacientes.....	162
Gráfico No. 46. Campana de Gauss de Verificación de la Hipótesis.....	174

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO
MAESTRÍA EN DISEÑO CURRICULAR Y EVALUACIÓN
EDUCATIVA

“INCIDENCIA DE LA FORMACIÓN DE POSGRADO EN LAS
COMPETENCIAS PROFESIONALES DE LOS PSICÓLOGOS CLÍNICOS
GRADUADOS EN LAS CUATRO PRIMERAS PROMOCIONES DE LA
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO”

Autor: Psic. Ismael Álvaro Gaibor González

Tutor: Dr. Msc. Guillermo Medardo Pérez Lalaleo

Fecha:

RESUMEN

El presente trabajo como una forma de seguimiento y evaluación de los Psicólogos Clínicos Graduados en la UTA, al relacionar la Formación de Posgrado, con sus Competencias Profesionales, encontró que a menor nivel de formación, menor también es el nivel de competencias, lo cual es más percibido por los propios psicólogos antes que por sus jefes inmediatos y pacientes, sin embargo los tres grupos consultados, coincidieron en la necesidad de perfeccionamiento en competencias que están ligadas al desempeño profesional del Psicólogo Clínico, título que en otros países del mundo se obtiene en el nivel de posgrado. Las competencias estudiadas se toman como la base para el planteamiento de un Diseño Curricular por Competencias de un Programa de Maestría en el área, de acuerdo al nuevo esquema expedido por el Consejo de Educación Superior, presentado como alternativa de solución al problema investigado

Descriptores.- Competencias Profesionales, Psicología Clínica, Diseño Curricular, Graduados, Posgrado

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO

POSTDEGREE STUDY CENTER

MASTER OF EDUCATION CURRICULUM AND ASSESSMENT

**“IMPACT OF GRADUATE TRAINING IN THE COMPETENCES OF
CLINICAL PSYCHOLOGIST IN THE FIRST FOUR GRADUATES OF
THE TECHNICAL UNIVERSITY AMBATO OFFERS”**

Author: Psych. Ismael Álvaro Gaibor González

Tutor: Dr. Msc. Guillermo Pérez Medardo Lalaleo

Date

SUMMARY

This work as a way of monitoring and evaluation of clinical psychologists in the Technical University of Ambato Graduate, relating postgraduate training with their professional skills, found that the lower the level of education, also lower the skill level, which is perceived by most psychologists themselves rather than by their immediate superiors and patients, however the three groups surveyed, agreed on the need for improvement in skills that are related to job performance of the clinical psychologist, a title which in other countries is obtained postgraduate level. The skills tested are taken as the basis for the approach of a competency-based curriculum design of a Masters Program in the area, according to the new schedule issued by the Council of Higher Education, presented as an alternative solution to the problem investigated

Descriptors.- Professional Skills, Clinical Psychology, Curriculum Design, Graduate, Postgraduate

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo es un aporte investigativo, para la comprensión de la compleja dinámica entre los procesos de formación y la actividad profesional, a través del seguimiento a los graduados, de las cuatro primeras promociones de la Carrera de Psicología Clínica de la Universidad Técnica de Ambato, se logró identificar las competencias profesionales de los mismos, así como sus niveles de formación de posgrado, relacionando estas dos variables, se concluyó que el posgrado incide en las competencias, pues a quienes no tenían esta formación, tuvieron también menores niveles de competencias.

En el Primer Capítulo, se plantea el problema, contextualizándolo y delimitándolo, se propone como objetivos la determinación de los niveles de Posgrado y de las Competencias de los Psicólogos Graduados en la UTA, se realizó un análisis crítico del problema, y se justificó la necesidad de ésta investigación.

En el Segundo Capítulo, se realiza una revisión teórica de las variables, de la investigación, se revisan investigaciones previas sobre el problema y se fundamenta la investigación desde lo legal, filosófico, finalmente se plantea la hipótesis que guía el presente trabajo.

En el Tercer Capítulo, se detalla la Metodología para llevar a cabo la investigación, se indican el enfoque, el nivel, modalidad, técnicas e instrumentos, población para la investigar, a través de la operacionalización de las variables, que también se incluye en este capítulo

En el Cuarto Capítulo, se describen los resultados de la investigación, y se interpretan los mismos, en base a las encuestas aplicadas a los

Psicólogos Clínicos, sus Jefes Inmediatos y Pacientes, al final del capítulo se verifica la hipótesis a través del estimador estadístico Z.

El Quinto Capítulo, presenta las Conclusiones y Recomendaciones, del trabajo de investigación, que describen los bajos niveles de competencias, sobre todo en los psicólogos que no han cursado posgrados, así como la necesidad de perfeccionamiento de ellos.

En el último Capítulo se detalla la propuesta, que consiste en un Diseño Curricular por Competencias de una Maestría en Psicología Clínica y de la Salud, como propuesta de solución al problema investigado

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 Tema:

INCIDENCIA DE LA FORMACIÓN DE POSGRADO EN LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES DE LOS PSICÓLOGOS CLÍNICOS GRADUADOS EN LAS CUATRO PRIMERAS PROMOCIONES DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

1.2. Planteamiento del Problema

¿Cómo incide la formación de posgrado en las Competencias Profesionales de los Psicólogos Clínicos graduados en las cuatro primeras promociones de la Universidad Técnica de Ambato?

En nuestro medio la formación de posgrado constituye un privilegio para un selecto grupo de profesionales, muchos se conforman con la formación de tercer nivel y muy pocas veces actualizan sus conocimientos. Esto ha hecho que la mayoría de profesionales empleen métodos caducos y los apliquen tal como aprendieron en la universidad sin que se sujeten al debate y análisis de sus colegas o de ellos mismos, Este problema que es común en varias profesiones, también se presenta en el área de la Psicología Clínica, donde cada día se están haciendo nuevas investigaciones y en una ciencia joven como ésta, no está dicha la última palabra, ya que las alteraciones mentales caminan con la cultura y ésta se encuentra en cambio permanente, por ello la formación de posgrado brinda un espacio para el análisis de esos métodos de tratamiento, que sin ésta pueden resultar obsoletos y sobre todo impiden

que el profesional de ésta área tenga las competencias que requiere para enfrentar las problemáticas para las cuales está preparado.

1.2.1. Contextualización

1.2.1.1. Nivel Macro:

Trull y Phares 2000, señalan que los primeros programas de Doctorado en Psicología PsyD se establecieron en 1968 en los Estados Unidos y que existieron controversias con los grados de PhD, que tienen el mismo nivel de formación, refieren también que el 82% de los graduados de estos programas, trabajan en atención a pacientes, antes de dedicarse a la investigación o a la docencia. A partir de 1987 en este país se otorgan alrededor de 3000 doctorados anuales. Según indican estos autores en los Estados Unidos las universidades otorgan un título terminal de Psicólogo, y para obtener el grado de Psicólogo Clínico se requiere una Maestría, y para énfasis en un área determinada se necesita un grado de Phd o PsyD, (Doctor en Filosofía o Doctor en Psicología), que son equivalentes. Esta situación es similar en la mayoría de países del mundo.

En España según Ávila,2000, la Psicología Clínica, es una especialidad que se obtiene al nivel de Posgrado y existen 39.174 alumnos en este posgrado y tan solo 894 profesores, lo que implica una falta de personal docente, para cubrir la alta demanda de los Psicólogos que optan por esta especialidad, pues según Ballesteros 2010, no solo es necesaria la formación de posgrado , sino que se debe alcanzar la certificación Europsy que faculta en todos los países de la Unión Europea para ejercer como psicólogo en una área de especialización, luego de realizar una práctica laboral a la que se accede, reuniendo una serie de méritos que para muchas personas es difícil de alcanzar, además dependerá de donde se ha realizado la práctica para tener la acreditación de psicólogo clínico, industrial, educativo u otros

En estos casos, según las fuentes citadas, el campo laboral para los Psicólogos sin la formación de posgrado es bastante reducido, pues únicamente pueden trabajar como ayudantes junto a otros psicólogos especializados

Luciano García, (2009), señala los problemas de la formación de posgrado en Psicología en Argentina, en donde generalmente estos posgrados no han estado adscritos a las universidades, sino a instituciones sin ninguna regulación académica, ni un proceso de acreditación, pero los psicólogos escogen esta formación dada la insuficiente oferta académica y puesto que los programas de posgrado son pagados se obliga a las universidades a ofertar programas que sean vendibles, restringiéndose en Argentina la mayoría de posgrados a la formación psicoanalítica y clínica. Este autor refiere también que la formación adicional de los psicólogos tradicionalmente se ha ligado a instituciones externas, lo que se profundizó en la década de los 60 y 70 a raíz de la inestabilidad académica asociada a las sucesivas dictaduras militares, a lo que según García (2009), Klymovsky llamó “universidad de las catacumbas”, pero muchos buscan el título universitario de posgrado más por legitimar lo que aprendieron en estos institutos no reconocidos, citando a Vezzetti refiere que el psicoanálisis –corriente psicológica predominante- vive una especie de rebeldía, dada por la dominancia de pequeños feudos, con sus pequeños maestros, lo que ha hecho que el sistema de formación esté desarticulado, lo cual sucede ahora con otras instituciones de formación en distintas corrientes psicológicas, pero se orienta a la mayoría de egresados hacia la formación clínica, y ellos luego buscan ocupar plazas en este ámbito que ya están saturadas.

Para García (2009), ha contribuido a este problema la tardía aparición de leyes profesionales, que permitió a los psicólogos clínicos recién ejercer psicoterapia a partir de 1985, por lo que tradicionalmente se dio una

precarización del trabajo del psicólogo y la liberalización y falta de control de los mismos, por otro lado se han dado dificultades en la evaluación y acreditación de los posgrados por parte del CONEAU, institución gubernamental encargada de esto, ante el cual las universidades a pretexto de la autonomía se han resistido a estos procesos, García también indica que en una investigación que se realizó en la Universidad de Buenos Aires, el 91% de los estudiantes consideraban que su formación fue deficitaria, el 87% de docentes indicó que la formación de los psicólogos no corresponde a la realidad social.

1.2.1.2. Nivel Meso:

En el Ecuador, el Informe del CONEA 2009, reveló que existía una oferta de 3309 títulos de los cuales 2099 eran títulos de tercer nivel, 277 técnicos y tecnólogos y 877 títulos de posgrado, señala que existían para ese año 609 carreras en universidades autodenominadas como técnicas, ecológicas, etc., pero no por un sentido de identidad, sino como un fin netamente comercial, al igual que las denominaciones de ingeniería para muchas carreras que no tienen una formación en esta área y muchas de estas con nombres novedosos, y dentro de estas estrategias de mercantilización de la educación superior se ofertaron títulos en “combo”, incluido en psicología en donde dentro de la misma carrera se graduaban de técnicos, tecnólogos y luego psicólogos, con estos antecedentes de según el portal web del Senescyt, se observa que actualmente, en el Ecuador, se ofertan en tercer nivel los títulos de Psicólogo Clínico, Industrial, Educativo, Infantil y Psikorrehabilitador ,después de 5 años de estudio, desde que entró en vigencia la ley de educación Superior en el año 2000, antes de esta ley las universidades expedían los títulos de Doctores en todas estas especialidades incluida la de Psicología Jurídica, que se suprimió después de un tiempo, para este doctorado se requerían apenas 6 años de estudio, si bien cuando se abrió la primera Facultad de Psicología del Ecuador en la Universidad Central, se otorgaba el título de

Doctor en Ciencias Psicológicas, siendo después reemplazado por el doctorado en las diferentes especialidades, esto hacía pensar a los profesionales que su formación concluye tan solo con el título de tercer nivel, siendo la tendencia a que solo los profesionales vinculados a la docencia universitaria, se veían obligados a cursar estudios de maestrías, que eran vistos como privilegios.

Así encontramos la oferta de títulos de pregrado en Psicología para el año 2007 según el portal web de CONESUP era la siguiente:

Cuadro No 1: Carreras de Psicología Clínica ofertadas en el Ecuador 2011

UNIVERSIDAD	FACULTAD	CARRERA	MODALIDAD	NIVEL	CIUDAD
CATOLICA DE CUENCA	CIÊNCIAS SOCIALES	PSICOLOGIA CLINICA	PRESENCIAL	TERCERO	CUENCA MENDEZ
CATOLICA DE GUAYAQUIL	FILOSOFÍA	PSICOLOGIA CLÍNICA	PRESENCIAL	TERCERO	GUAYAQUIL
CENTRAL DEL ECUADOR	PSICOLOGIA	PSICOLOGIA CLÍNICA	PRESENCIAL	TERCERO	QUITO
CRISTIANA LATINOAMERICANA	PSICOLOGIA	PSICOLOGIA CLÍNICA	PRESENCIAL SEMIPRESENCIAL	TERCERO	QUITO AMBATO
DEL AZUAY	PSICOLOGÍA	PSICOLOGIA CLÍNICA	PRESENCIAL	TERCERO	CUENCA
DE LAS AMERICAS	PSICOLOGIA	PSICOLOGIA MENCIÓN CLÍNICA	PRESENCIAL	TERCERO	QUITO
ESPIRITU SANTO	PSICOLOGIA	PSICOLOGIA CLÍNICA	PRESENCIAL	TERCERO	GUAYAQUIL
ESTATAL DE GUAYAQUIL	PSICOLOGIA	PSICOLOGIA CLÍNICA	PRESENCIAL	TERCERO	GUAYAQUIL
NACIONAL DE CHIMBORAZO	CIENCIAS DE LA SALUD	PSICOLOGIA CLÍNICA	PRESENCIAL	TERCERO	RIOBAMBA
NACIONAL DE LOJA	CIENCIAS DE LA SALUD	PSICOLOGIA CLÍNICA	PRESENCIAL	TERCERO	LOJA
POLITECNICA SALESIANA	PSICOLOGÍA	PSICOLOGIA CLÍNICA	PRESENCIAL	TERCERO	QUITO
PUCE	PSICOLOGÍA	PSICOLOGIA CLÍNICA	PRESENCIAL	TERCERO	QUITO AMBATO
SAN FRANCISCO	CIENCIAS SOCIALES	PSICOLOGIA CLÍNICA	PRESENCIAL	TERCERO	QUITO
TÉCNICA DE AMBATO	CIÊNCIAS DE LA SALUD	PSICOLOGIA CLÍNICA	PRESENCIAL	TERCERO	AMBATO
TECNOLOGICA DE MACHALA	CIENCIAS DE LA SALUD	PSICOLOGIA CLÍNICA	PRESENCIAL	TERCERO	MACHALA

Fuente: Senescyt 2011

En cambio en la Guía de Carrera 2007 publicada por el Diario El Universo, se encuentra que para ese año la oferta de Carreras en Psicología incluía las siguientes denominaciones, que siguen vigentes actualmente hasta la publicación del Reglamento de Régimen Académico son las siguientes:

- Psicólogo Clínico
- Psicólogo Educativo
- Psicólogo Organizacional
- Psicólogo Mención Clínico, Educativo, Social-Comunitario, Laboral-Organizacional
- Psicólogo Educativo y Orientador Vocacional
- Licenciado en Ciencias de la Educación mención Psicología
- Licenciado en Psicología General
- Psicólogo Educativo Terapéutico
- Psicólogo Gerontólogo
- Psicólogo Infantil y Psikorrehabilitador
- Psicólogo Industrial
- Licenciado en Psicopedagogía
- Licenciado en Psicología del Trabajo

Lo que suman 14 denominaciones diferentes, cuando como se explicó anteriormente el estándar internacional es el de obtener en el tercer nivel el título de Psicólogo, para en el posgrado especializarse en alguna de las áreas, pero las denominaciones utilizadas en el Ecuador por supuesto le dejan implícito al graduado la percepción de que no necesita especializarse porque con su título ya está especializado.

Del análisis realizado por la Comisión de Docentes de la Carrera de Psicología Clínica, de la Universidad Técnica de Ambato, periodo marzo – agosto 2012, revisando las páginas web de las universidades que se detallan a continuación, se determinó que a nivel internacional, no existe la denominación del título de Psicólogo Clínico, en el tercer nivel, sino que

este es un posgrado. Por otra parte haciendo una comparación del porcentaje de similitud entre las mallas curriculares de éstas universidades internacionales, otras a nivel del Ecuador, y la vigente en la Carrera de Psicología Clínica de la UTA, se encontró lo siguiente:

Cuadro No 2. Análisis sobre la Denominación de la Carrera de Psicología Clínica

Universidades Europeas	Facultad	Título	Tiempo de Estudio	% de Coincidencia Malla Curricular Psicología Clínica UTA
Universidad de Salamanca	Psicología	Licenciado en Psicología	8 semestres	74%
Universidad Complutense de Madrid	Psicología Área de Ciencias de la Salud	Psicólogo	4 cursos	69%
Universidad de Sevilla	Psicología	Licenciado en Psicología	8 semestres	70%
Universidades Americanas	Facultad	Título	Tiempo de Estudio	% de Coincidencia Malla Curricular
Universidad Autónoma de Yucatán – México	Psicología	Licenciado en Psicología	8 semestres	78%
Universidad Autónoma del Estado de México	Facultad de Ciencias de la Conducta	Licenciado en Psicología	8 semestres	87%
Universidad Diego Portales – Chile	Facultad de Psicología	Licenciado en Psicología	10 semestres	78%
Universidad Nacional de Córdoba – Argentina	Psicología	Licenciado en Psicología	5 años	83%
Universidad Nacional de la Plata - Argentina	Facultad de Psicología	Licenciado en Psicología	6 años	72%
Universidad de San Luis de Argentina	Facultad de Psicología	Licenciado en Psicología	5 años	82%
Universidades Ecuatorianas	Facultad	Título	Tiempo de Estudio	% de Coincidencia Malla Curricular
Universidad Central del Ecuador	Ciencias Psicológicas	Psicología Clínica	10 semestres	82%
Universidad Católica del Ecuador – Quito	Psicología	Psicología clínica	10 niveles	89%
Universidad Nacional de	Ciencias de la Salud	Psicología clínica	5 años	91%

Chimborazo				
Universidad Católica Santiago de Guayaquil	Filosofía Letras y Ciencias de la Educación	Licenciado en Psicología Clínica	5 años	82%

Fuente: Comisión de Docentes de la Carrera de Psicología Clínica UTA marzo – agosto 2012

Ahora bien, respecto a la situación de los posgrados el informe del CONEA 2009, refiere que existían en ese año 877 programas de posgrado ofertados por 50 universidades, refiere que los problemas detectados en la Educación Superior son más marcados en esta área, pues se dio con mayor fuerza el fenómeno de la “mercantilización” de la educación, indica también que de los 21000 estudiantes de posgrado en el Ecuador, solo el 27% estudian en la modalidad presencial, esto obviamente influye en los egresados de las universidades que pueden confundirse al escoger alguna opción de posgrado.

De acuerdo a la página web del SENESCYT,2011, en el Ecuador se ofertaron algunos programas de posgrado en áreas afines a la Psicología Clínica, y son apenas 18:

Cuadro No 3: Oferta de Posgrado en Psicología en el Ecuador

Total: 18						
N o	Carrera	Código Carrera	Universidad	Lugar	Modalidad	Nivel
1	ESPECIALIZACION EN DESARROLLO DEL PENSAMIENTO	P04662	UNIVERSIDAD ANDINA SIMON BOLIVAR	QUITO	PRESENCIAL	ESPECIALISTA
2	MAESTRIA EN PSICOANALISIS CON MENCIÓN EN EDUCACION	P04160	UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	SEMIPRESENCIAL	MAGISTER
3	MAESTRIA EN NEUROPSICOLOGIA CLINICA Y REHABILITACION NEUROPSICOLOGICA	P04056	UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR	QUITO	SEMIPRESENCIAL	MAGISTER
4	MAESTRIA EN NEUROPSICOLOGIA INFANTIL	P03517	UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR	QUITO	SEMIPRESENCIAL	MAGISTER
5	MAESTRIA EN PSICOLOGIA DE LA SALUD OCUPACIONAL	P04216	UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR	QUITO	PRESENCIAL	MAGISTER
6	MAESTRIA EN PSICOLOGIA DEL DEPORTE	P03776	UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR	QUITO	SEMIPRESENCIAL	MAGISTER
7	MAESTRIA EN SEGURIDAD Y SALUD LABORAL	P04692	UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR	QUITO	PRESENCIAL	MAGISTER
8	MAESTRIA EN INTERVENCION PSICOSOCIAL FAMILIAR	P03507	UNIVERSIDAD DE CUENCA	CUENCA	SEMIPRESENCIAL	MAGISTER
9	MAESTRIA EN PSICOLOGIA CLINICA	P04580	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	SEMIPRESENCIAL	MAGISTER
10	MAESTRIA EN PSICOLOGIA EDUCATIVA MENCIÓN EDUCACION ESPECIAL	P04583	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	SEMIPRESENCIAL	MAGISTER
11	MAESTRIA EN PSICOLOGIA LABORAL CON MENCIÓN EN DESARROLLO HUMANO Y DE LA ORGANIZACION	P04025	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	SEMIPRESENCIAL	MAGISTER
12	MAESTRIA EN PSICOTERAPIA INTEGRATIVA	P04093	UNIVERSIDAD DEL AZUAY	QUITO	PRESENCIAL	MAGISTER
13	MAESTRIA EN PSICOTERAPIA INTEGRATIVA	P04450	UNIVERSIDAD DEL AZUAY	CUENCA	PRESENCIAL	MAGISTER

1 4	MAESTRIA EN SALUD MENTAL Y NEUROLOGICA COMUNITARIA	P04477	UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABI	MANTA	PRESENCIAL	MAGISTER
1 5	MAESTRIA EN PASTORAL	P04322	UNIVERSIDAD POLITECNICA SALESIANA	CUENCA, QUITO, GUAYAQUIL	DISTANCIA	MAGISTER
1 6	MAESTRIA EN GESTION DEL TALENTO HUMANO	P04281	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA EQUINOCCIAL	QUITO, SALINAS, SANTO DOMINGO	SEMIPRESENCIAL	MAGISTER
1 7	ESPECIALIZACION EN PSICOTERAPIA INTEGRATIVA	P03550	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA INDOAMERICA	AMBATO Y QUITO	SEMIPRESENCIAL	ESPECIALISTA
1 8	MAESTRIA EN PSICOTERAPIA INTEGRATIVA	P03548	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA INDOAMERICA	AMBATO Y QUITO	SEMIPRESENCIAL	MAGISTER

Fuente: SENESCYT 2011

De éstos a pesar de que existió la aprobación del antiguo CONESUP, no se ejecutó la única Especialización y Maestría ofertada en Ambato.

Actualmente existen algunos programas en proceso de regularización pero no se han ofertado aún nuevos posgrados en el área

Se debe tomar en cuenta que en la provincia de Tungurahua hace apenas 6 años todos los Psicólogos Clínicos que vivían en la ciudad de Ambato, venían graduados de universidades de Quito, Guayaquil o Cuenca, pero a partir del año 2004 empiezan a egresar los primeros psicólogos clínicos formados en Ambato de la sede de la Universidad Cristiana Latinoamericana, la cual ha graduado a 8 promociones aproximadamente y poco después la Universidad Técnica de Ambato, que hasta hoy a graduado a 6 promociones de esta carrera. Posteriormente se abrió la carrera en la Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato, que apenas ha graduando a su primera promoción. A pesar de ésta creciente oferta académica de pregrado en Psicología, en la provincia, no se ha ofertado ningún programa de posgrado hasta la fecha y los psicólogos clínicos con posgrado en áreas afines son muy escasos, pues la mayoría que tienen

estos posgrados los tienen en áreas afines a la docencia Por otro lado un porcentaje muy pequeño de psicólogos clínicos trabajan en áreas específicas de su profesión, dedicándose un gran número al ámbito educativo (Eugenio 2007)

1.2.1.3. Nivel Micro:

En la Universidad Técnica de Ambato, de acuerdo al monitoreo realizado a través del Sistema de Seguimiento a Graduados de la Carrera de Psicología Clínica, en el año 2012, sobre la situación laboral de los mismos, se encontró lo siguiente::

Cuadro No 4. Datos del Sistema de Seguimiento a Graduados Psicología Clínica UTA 2012, sobre empleo y actividades

PRINCIPAL ACTIVIDAD QUE REALIZAN :			
		Respuesta Porcentaje	Respuesta Total
Evaluación y Diagnóstico clínico		19.55%	35
Intervención psicológica en crisis		11.17%	20
Orientación y asesoramiento		12.85%	23
Enseñanza no específica		3.91%	7
Psicoterapia		11.73%	21
Diseño y ejecución de proyectos		3.35%	6
Docencia		11.73%	21
Investigación		2.79%	5
Servicio a Empresas		2.23%	4
Servicio de Salud		6.70%	12
Servicios de Educación		9.50%	17
Servicios Gubernamentales		1.68%	3
Otro (por favor especifique)		2.79%	5
Total Encuestados :			69

TIEMPO QUE TOMÓ EN ENCONTRAR EMPLEO LUEGO DE LA GRADUACIÓN

		Respuesta Porcentaje	Respuesta Total
Menor de 6 meses		46,4%	32
Entre 6 y 12 meses		34,8%	24
Entre 1 y 2 años		4,3%	3
Más de 2 años		0,0%	0
Ya trabajaba		14,5%	10
Total Encuestados :			69

Fuente: Sistema de seguimiento a Graduados Carrera de Psicología Clínica UTA actualizado abril 2012

Como se ve en este cuadro la mayoría de Psicólogos Graduados en la UTA se encuentran insertos en el campo laboral, por lo que es necesario evidenciar sus competencias. Por otro lado luego de revisar en el portal web, del Senescyt no se ha encontrado ningún título de cuarto nivel en el área registrado por estos profesionales.



Grafico No 1: ARBOL DE PROBLEMAS

1.2.2. Análisis Crítico:

En nuestro medio la formación de posgrado es muy limitada, pues en nuestra provincia se han ofertado pocos programas y hasta ahora, ninguno en el área de Psicología Clínica, de esta manera existe la dificultad para cursar estos programas fuera de la ciudad por los altos costos que implica, además la mayoría de profesionales se conforman con tener un título de tercer nivel y consideran que ahí culmina su

formación académica, existe la tendencia a tratar a cualquier persona que tiene un título universitario como “Doctor”, mientras que en otros países para obtener ese título se requieren muchos años de estudio a nivel de posgrado. Por otra parte, en nuestro medio solamente las personas que están vinculadas a contextos universitarios y docencia ven la necesidad de cursar estudios de cuarto nivel porque estos centros educativos lo exigen, en cambio los profesionales que trabajan en instituciones de salud, servicio social, etc., no tienen esa exigencia. En esto también incide el hecho de que no existe una cultura investigativa y cuando alguien expone un conocimiento, muy pocos se atreven a cuestionarlo, eso hace que se vaya poco a poco mecanizando y desactualizando la manera de trabajar en cualquier profesión.

En el campo de la psicología clínica, una ciencia joven sucede algo similar pues como no se hace investigación, tampoco existen grupos de estudio, los profesionales se han limitado a atender a sus pacientes buscando que estos se sientan bien, paguen su consulta y no se da la oportunidad de contrastar los diferentes métodos que emplean los profesionales, con los resultados y las experiencias que tiene cada uno, por ello se tiende a considerar que la formación de posgrado no es una necesidad sino un lujo, pero a pesar de esto no se puede negar la necesidad que tiene todo profesional de actualizarse permanentemente, especializarse y mejorar, para de esta manera brindar una atención de calidad a sus clientes, pues muchas veces ellos se quejan de que los psicólogos están utilizando los mismos métodos y que estos no dan resultado, por ello muchas personas han llegado a pensar que lo único que hace el psicólogo es “conversar”, con los pacientes, no una terapia estructurada, en ello incide el hecho de que no hayan cursado una formación de cuarto nivel en el área, lo cual provoca una deficiencia en la calidad de atención que brindan debido a la deficiencia en sus competencias profesionales, a esto hay que añadir los elevados costos que deben cubrir quienes desean realizar estudios de posgrado.

Finalmente se puede añadir a esta situación, las condiciones y accesibilidad de los psicólogos al campo laboral, en donde, no hay un real incentivo para la formación de posgrado, dado que las diferencias laborales para quienes tienen o no estos títulos, no son muchas, por ejemplo en las universidades los docentes con posgrados tienen un incremento no muy significativo en su remuneración en comparación con los docentes con título de tercer nivel, y aunque desde la vigencia de la actual Ley Orgánica de Educación Superior, la valoración del posgrado es mucho mayor, debe pasar algún tiempo todavía, para que los profesionales del área, también valoren más esta formación..

1.2.3 Prognosis

Si esta investigación no se realiza, no se podrán establecer con claridad, las consecuencias de la formación a nivel de posgrado en el quehacer profesional cotidiano del Psicólogo Clínico, tampoco se podrá proponer un Diseño Curricular de Maestría que realmente responda a las necesidades de la práctica profesional de los Psicólogos Clínicos graduados en la UTA,, lo que hace que los psicólogos tengan menos herramientas para identificar y tratar los problemas de Salud Mental; esto va a generar un menor interés por parte de la comunidad en general, al ver que la atención que se brinda es obsoleta y poco innovadora.

1.2.4. Formulación del Problema:

¿Cómo incide la formación de Posgrado en las Competencias Profesionales de los Psicólogos Clínicos graduados en las cuatro primeras promociones de la Universidad Técnica de Ambato?

El presente trabajo busca relacionar las competencias profesionales del psicólogo clínico, graduado en la UTA, para determinar si la formación de posgrado incide en el desempeño de estos profesionales, pues muy pocos han optado por una formación de cuarto nivel y lo que se pretende es detectar si esta formación en realidad afecta el buen desempeño de esta profesión

Variable Independiente: **Formación de Posgrado**

Variable Dependiente: **Competencias Profesionales de los Psicólogos Clínicos**

1.2.5. Interrogantes (Subproblemas)

- ¿Qué nivel de formación en posgrado tienen los Psicólogos Clínicos, graduados en las cuatro primeras promociones de la UTA?
- ¿Qué competencias profesionales tienen éstos Psicólogos?
- ¿Qué propuesta de solución, se puede plantear para elevar las competencias profesionales de los psicólogos clínicos graduados en la UTA?

1.2.6. Delimitación del Objeto de Investigación

1.2.6.1 Contenido:

Área.- PSICOLOGÍA

Subárea.- PSICOLOGÍA APLICADA

Sector.- PSICOLOGÍA CLÍNICA

Subsector.- FORMACIÓN ACADÉMICA Y COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL PSICÓLOGO CLÍNICO

1.2.6.2. Espacio:

Esta investigación se realizó en la ciudad de Ambato provincia de Tungurahua, Ecuador

1.2.6.3. Tiempo:

Este trabajo se llevó a cabo en el periodo comprendido entre Marzo y Junio de 2012, y tomó como unidades de observación a los Psicólogos Clínicos graduados en las cuatro primeras promociones de la UTA

1.3 Justificación

Interés

Es indispensable en toda profesión que quiénes la ejercen se encuentren inmersos en procesos de capacitación y actualización permanentes, pues si no es así, se corre el riesgo de la mecanización del ejercicio profesional, lo cual se traduce en una baja calidad de atención a los pacientes o consultantes, a quiénes está dirigido, este ejercicio, por ello es indispensable saber qué nivel de formación universitaria tienen los Psicólogos Clínicos de la ciudad de Ambato y que tan competentes se consideran ellos mismos y los consideran sus pacientes, para proponer alternativas que mejoren sus procedimientos a través de un programa de posgrado.

Importancia

Este trabajo de investigación servirá también para determinar si en realidad es necesaria la formación de posgrado orientada a las competencias profesionales o si solo es un requisito para poder ensanchar la hoja de vida. Así mismo mediante este trabajo se detectarán las competencias profesionales de los psicólogos clínicos para la atención a sus pacientes y se podrá determinar, si éstas están presentes o no, así como la manera de mejorar las competencias de los psicólogos clínicos, mediante un proceso de capacitación formal.

Originalidad

La investigación, realizada es original por cuanto no existen otras similares en el contexto del Ecuador y la Provincia, y aporta conclusiones novedosas en relación a los procesos formativos y la actividad profesional.

Factibilidad

Este trabajo es factible en la medida en que esta profesión está en permanente crecimiento en la ciudad de Ambato, lo que hace que cada vez un número mayor de profesionales se cuestionen acerca de la necesidad de capacitarse en cuarto nivel, y acerca de sus competencias profesionales, además se cuenta con un Sistema de Seguimiento a Graduados que posibilita el tomar contacto con ellos..

Misión y Visión Institucional

La Ley de Educación Superior dispone que se realice un seguimiento y evaluación a los egresados y graduados de las carreras universitarias, lo cual se cumplirá con la presente investigación, que busca establecer el nivel de competencias de los psicólogos graduados en la UTA y relacionar estas competencias con una propuesta de posgrado armonizada a la realidad de la formación de estos profesionales, lo cual es dispuesto por la LOES, que demanda la armonización de los programas educativos en los distintos niveles.

Utilidad Teórica

Esta investigación, busca fundamentar la relación entre las competencias profesionales y la formación de posgrado, sobre la base del modelo pedagógico del Constructivismo Social, evidenciando la aplicación y utilidad de los saberes adquiridos en los procesos formativos, también se orienta hacia la evaluación de las competencias en el contexto real de la profesión, lo que permite plantear hipótesis tanto sobre la formación académica, así como el ejercicio profesional, en este caso en el área de la

Psicología Clínica, pero muchas conclusiones pueden extrapolarse a otras áreas del conocimiento y profesiones.

Utilidad Práctica Utilidad Práctica

El presente trabajo se enmarca dentro de la temática de la Maestría en Diseño Curricular y Evaluación Educativa, porque permitió hacer una evaluación de competencias en el campo ocupacional, una autoevaluación así como una heteroevaluación por parte de los jefes inmediatos y pacientes de los graduados investigados, esta evaluación a la vez se conecta con la propuesta de solución a través de un diseño curricular de un programa de posgrado.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Estudiar la incidencia de la formación de posgrado en las competencias profesionales de los Psicólogos Clínicos graduados en las cuatro primeras promociones de la Universidad Técnica de Ambato

1.4.2 Objetivos Específicos

- Detectar el nivel de Formación de Posgrado de los Psicólogos Clínicos graduados en las cuatro primeras promociones de la UTA
- Identificar las Competencias Profesionales de éstos Psicólogos
- Proponer una alternativa de solución al problema detectado

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes Investigativos

Según la página Web de la Oficina de Estadísticas Laborales del Departamento del Trabajo de los Estados Unidos, actualizado a Diciembre 2009, el crecimiento de las posibilidades de empleo es mayor para los psicólogos que tienen un grado de Doctorado (el requerido para ser Psicólogo Clínico), el cual se alcanza después de 5 años de estudio de posgrado a tiempo completo. Este título les faculta exclusivamente para trabajar por cuenta propia en la consulta privada o para ocupar puestos directivos en centros de atención psicológica, mientras que los Psicólogos con grado de Maestría, pueden emplearse en instituciones educacionales o empresas, pero con un salario menor, además que existe menor demanda de profesionales a este nivel, en cambio quienes solo tengan un título de Licenciatura en Psicología, (el cual se da como terminal en tercer nivel), tienen muy pocas opciones laborales y solo son competentes para trabajar como asistentes de otros psicólogos que tienen los grados de Maestría y Doctorado

Por su parte Ávila 2000, investigó en España las orientaciones teóricas, de profesionales que conducen tratamientos, los lugares de trabajo y las tareas que realizan los Psicólogos Clínicos en comparación con EEUU y Alemania cuyos resultados se encuentran en las tablas siguientes:

Cuadro No 5: Lugares de Trabajo de los Psicólogos en Estados Unidos, Alemania y España

Lugar de Trabajo	Estados Unidos	Alemania	España
Práctica Privada	31.1	19.5	44.9
Departamento Psicológico Universitario	16.9	-----	---
Hospital	22.3	23.0	15.5
Centros Comunitarios	7.48	31.9	43.1
Consultas Psiquiátricas	5.15	3.7	----
Otros Servicios Universitarios	7.02	----	----
Otros	11.58	14.4	18.6
No Especificado	1.17	-----	-----

Fuente: Ávila, 2000

Cuadro No 6. Actividades que realizan los Psicólogos en Estados Unidos, Alemania y España

Lugar de Trabajo	Estados Unidos	Alemania	España
Tratamiento	34.7	30.5	47
Asesoramiento	---	11.1	----
Evaluación/Diagnóstico	13.2	13.3	21
Enseñanza	12.0	6.0	9
Supervisión	8.5	6.8	5
Administración	13.4	9.0	8
Investigación	7.9	6.1	5
Peritajes	7.5	4.0	----
Reuniones de equipo	---	10.0	----
Otras	2.9	3.0	5

Fuente: Ávila, 2000

De todo esto Ávila, 2000, concluyó que cada vez son mayores las competencias que los psicólogos clínicos deben tener, así como también concluye que cada vez estos profesionales se van dedicando más al tratamiento psicológico que a otras tareas lo cual hace necesaria la capacitación y formación permanente.

En cambio en Buenos Aires, Argentina, Castro 2004, realizó una investigación que determina el nivel de ajuste entre las competencias profesionales de los psicólogos y las necesidades de sus perfiles en las

áreas: clínica, educativa, industrial y jurídica. Se recabó la información de 109 empleadores de psicólogos en distintas áreas, a quienes se les solicitó, especificar las competencias requeridas a los psicólogos para un buen desempeño en cada área; entrevistaron también a 499 psicólogos para determinar su propia percepción acerca de sus competencias profesionales en 57 habilidades básicas identificadas por los empleadores, encontrando que los encuestados percibieron carencias en la capacitación y las competencias de los psicólogos y que éstas no tenían una adecuación a las reales necesidades del campo laboral, lo cual es sorprendente en vista de la tradición argentina en la formación psicológica y el prestigio mundial que tiene ésta. El autor también refiere que en su país existe una oferta excesiva de psicólogos clínicos, y un reducido campo laboral, por lo que las psicólogas que tienen mayor formación, tienen mayores opciones de empleo.

En la siguiente tabla se muestra en la primera columna las competencias profesionales que los empleadores de los psicólogos consideran más importantes, en la segunda el grado de importancia que le dan a esa competencia estos empleadores, en la tercera, la percepción de competencia respecto a los psicólogos a quienes emplean, en la cuarta se detalla el nivel de percepción de competencia por parte de los psicólogos que se consideraban más competentes en el área clínica más que en la educativa, industrial u organizacional, en la quinta columna se muestra el nivel de competencia que autopercebían los psicólogos graduados hace 10 años o menos, en la sexta columna el nivel de competencia autopercebido por los psicólogos graduados hace más de 10 años y en la última columna el nivel de competencia autopercebido por los estudiantes a punto de graduarse en psicología.

**Cuadro No 7 Competencias Profesionales de los Psicólogos en Argentina, en el
área Clínica**

Competencias Profesionales	Grado de importancia s. experto	Percepción experto, n =28	Perfil clínico n = 54	Graduados jóvenes n = 252	Graduados antiguos n= 247	Alumnos n= 215
Trabajo en equipos interdisciplinarios	5.00	3.55	4.51	3.86	4.29	3.10
Orientación psicológica a padres	4.91	3.91	4.48	3.64	4.00	2.79
Realización de entrevistas de diagnósticos clínicos	4.91	4.18	4.29	3.95	4.46	3.41
Derivación e Interconsulta a profesionales	4.91	4.09	4.44	3.78	4.35	2.80
Redacción de informes	4.73	3.55	3.46	3.82	4.31	3.15
Intervención en crisis	4.73	3.45	4.16	3.92	3.97	2.41
Tratamiento de adultos con problemas psicológicos	4.73	4.36	4.51	2.74	4.43	2.94
Prevención en Drogodependencia	4.64	3.91	2.70	3.07	3.45	2.58
Intervención psicológica en personas de escasos recursos económicos	4.64	3.55	4.09	3.39	4.02	2.32
Tratamiento de pacientes con trastornos de personalidad	4.64	4.36	4.09	2.33	2.78	1.80
Evaluación Neuropsicológica	4.55	3.64	1.08	2.58	2.96	2.44
Diseño de programas comunitarios	4.55	3.27	3.14	3.34	3.42	2.80
Intervención psicológica en niños	4.55	4.00	3,24	3.02	3.62	2.39
Intervención en psicología de la salud	4.45	3.64	3.81	3.21	3.51	2.66
Diagnósticos clínicos DSM IV	4.45	3.73	2.09	3.58	3.59	3.43
Aplicación de tests	4.45	3.55	4.51	3.06	4.29	2.73
Intervención en familias	4.45	3.91	4.48	3.64	4.00	2.88
Conocimiento de modelos y teorías psicológicas	4.45					

Fuente Castro, 2000

2.2 Fundamentación Filosófica

La presente investigación se enmarca dentro del paradigma crítico-propositivo, puesto que se busca comprender la incidencia de la formación de posgrado en las competencias profesionales del psicólogo clínico, para descubrir las posibilidades de mejorar estas competencias mediante la propuesta de un Diseño Curricular de un Programa de maestría en Psicología Clínica, se pretende ver al problema en su realidad completa, para brindar explicaciones y propuestas contextualizadas con la realidad de la ciudad de Ambato, para ello la metodología es dialéctica y el diseño de la investigación abierto porque las competencias de los psicólogos van al mismo ritmo que la sociedad que se encuentra en permanente transformación, el análisis es básicamente cualitativo, porque no se encuentran datos concluyentes, sino verdades que incentiven a realizar más investigaciones acerca de la realidad de la profesión del Psicólogo Clínico tanto en las aulas universitarias plasmadas en el currículo, como en la práctica en el campo laboral. Por supuesto este trabajo tiene un enfoque de valores adecuados a los principios de la Bioética y la Psicoética.

También en el ámbito pedagógico, se basa en el Paradigma Constructivista Social, porque a través de las necesidades de la sociedad se pretende construir un Diseño Curricular que cambie la forma como ejerce su profesión el Psicólogo Clínico y por ende a la sociedad.

Y en el aspecto Psicológico se fundamenta, esta investigación en el Enfoque Integrativo Supraparadigmático, que busca integrar los aspectos aplicables y relevantes de todas las corrientes psicológicas para entender e intervenir en los problemas psicológicos desde todos los niveles del ser humano.

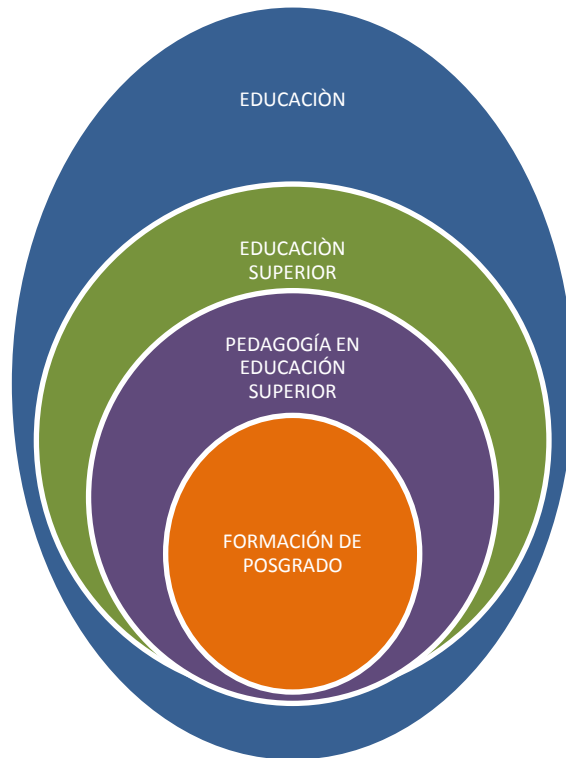
2.3. Fundamentación Legal

El presente trabajo se fundamenta en las siguientes normas jurídicas:

El Reglamento Interno de la Federación Nacional de Psicólogos Clínicos, FESCLIP 2000, en su Artículo 69, inciso a), señala que son deberes de la Comisión Científica programar la realización de actividades científicas, en el inciso d) establece el deber de dar a conocer becas para perfeccionamiento y especialización profesional.

En el Código de Ética Profesional, FESCLIP 2000, establece como principio fundamental que el Psicólogo Clínico en su labor procurará siempre desenvolver el sentido de responsabilidad profesional y conocimientos éticos, procurando el mejoramiento constante tanto científico como técnico. El mismo Código reza en el Artículo 1 inciso c) como deber fundamental: Esforzarse por brindar máxima eficiencia en sus servicios manteniéndose actualizado en cuanto a conocimientos científicos y técnicos

RED DE INCLUSIONES CONCEPTUALES



Variable Independiente



Variable Dependiente

Grafico No 2. Red de Inclusiones Conceptuales

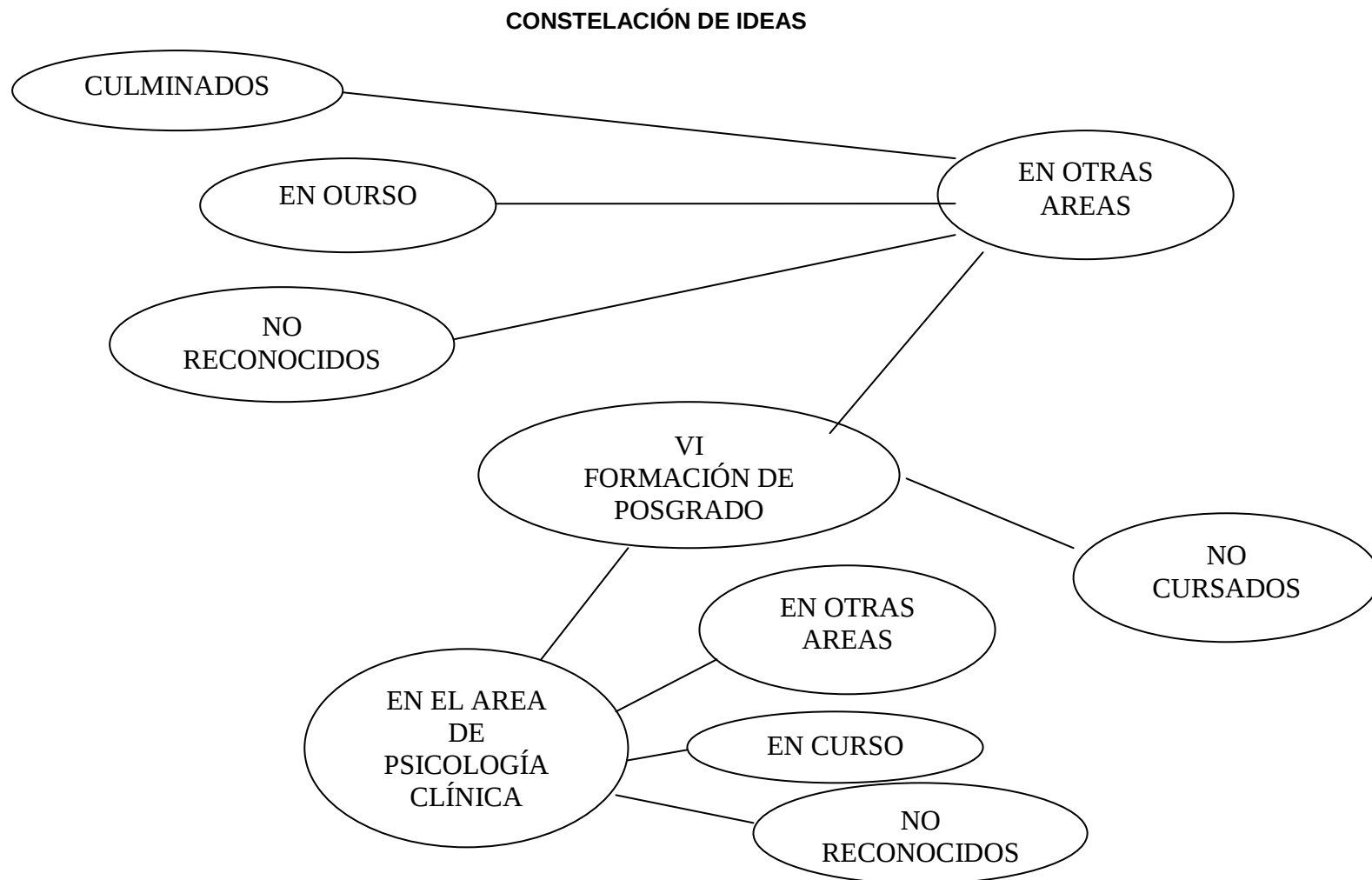


Grafico No 3. Constelación de Ideas Variable Independiente



Grafico No.4 Constelación de Ideas Variable Dependiente

2.4. Categorías Fundamentales

Educación

La Ley Orgánica de Educación Intercultural Ecuatoriana, vigente, define a la educación como un derecho fundamental, garantizado en la Constitución y condición necesaria para la realización de otros derechos humanos.

Según la enciclopedia virtual Wikipedía, (2012), la educación, es un proceso de socialización y endoculturización de las personas, mediante las cuales se desarrollan habilidades, capacidades, destrezas y competencias y formas de comportamiento dirigidas a un fin social, también la define como el proceso por el cual se transmiten valores, costumbres y formas de actuar

El Diccionario de la Real Academia de la Lengua (2012), define a la educación como la acción y efecto de educar, así como también la enseñanza que se da a los niños y jóvenes y define al término educar como sinónimo de dirigir, doctrinar o encaminar, también como desarrollar y perfeccionar las facultades intelectuales y morales del niño y joven por medio de preceptos y ejemplos.

De esto se puede desprender que la educación es un acto en donde el que educa brinda algo de su experiencia a otro para que este la utilice frente a cualquier situación que se le presente en la vida, es decir que detrás de la educación está implícito un acto de generosidad, de altruismo que ha hecho posible la civilización de la humanidad.

Desarrollo histórico de la educación

Picardo y Escobar (2002), en su obra “Educación y Sociedad del Conocimiento”, marcan el inicio histórico de la Educación, en los Sofistas griegos, con su “educación liberal” y el “aprendizaje oratorio”; abrieron la posibilidad de que las personas valoren y mantengan, sus tradiciones y experiencias, pero al mismo tiempo las contrastaran continuamente con la realidad a través de la reflexión de que no existen diferencias entre los seres humanos. Por su parte según estos autores, Sócrates enseñó sobre la “virtud” y como ésta debía ser adquirida mediante la mayéutica, que era una estrategia pedagógica para que sus discípulos descubran por si mismos la verdad que está en ellos mismos, uno de los principios que se utilizan en la pedagogía actual, incluso en algunos enfoques de psicoterapia.

Según Picardo y Escobar,(2002), Platón cimentó con fuerza el pensamiento de Sócrates y creó un sistema pedagógico integral, que unía la filosofía, la pedagogía y la política, luego Aristóteles relevó el papel de la educación afirmando que esta da lo que la naturaleza no puede dar. Posteriormente la educación en la Edad Media estuvo ligada al clero, pero luego llegó la reforma y Lutero, Comenio y Rosseau plantearon una educación ajustada a la naturaleza, de acuerdo a la periodicidad y la edad de los niños, y jóvenes, Froebel posteriormente creó el jardín de infantes y Herbart logró sistematizar el proceso instruccional, más tarde Pestalozzi, aportaría con la educación fundando la educación física en la escuela, así como la educación laboral, esto dio paso a la “Escuela Nueva”, muy interesada en las particularidades del niño en su proceso pedagógico,

Tolstoi por su parte propuso la escuela libertaria fundada en la “no intromisión”, dejando a cada niño o niña ser dueño de su proceso pedagógico, después Montessori definió estrategias para garantizar esa libertad de los niños pero al mismo tiempo guiarles, mas adelante Decroly

destacó la importancia de la vida social como la educadora por excelencia, Dewey en cambio planteó un pragmatismo el de aprender haciendo ligado a los cambios de la sociedad de la agrícola a la industrial,, como contraparte soviética de las ideas de este norteamericano, Makarenko planteó la necesidad del aprendizaje colectivo en donde todos los ciudadanos puedan hacer “de todo”, este enfoque ligado al socialismo fue muy difundido en los países con esta influencia, Illich, por su parte llegó a proponer la desescolarización, mientras que el Brasileño Paulo Freire, propuso una pedagogía crítica para construir la libertad desde el aula de clases, pero también propone una educación liberadora como un proceso político para que los oprimidos puedan transformar la sociedad, y volviendo al aula no solo el profesor enseña, sino que también es enseñado.

Picardo y Escobar(2002), señalan que fue Vigotsky uno de los iniciadores del modelo constructivista al considerar que el aprendizaje y el conocimiento se construyen socialmente, en una zona de “desarrollo próximo”, que puede irse ampliando a medida que exista la estimulación del medio social, que incrementará los aprendizajes continuamente, Piaget por su parte se apoyó en la Psicología genética para demostrar que el niño atraviesa por distintas fases en su proceso de desarrollo cognitivo a las que debe ajustarse el aprendizaje, posteriormente se desarrollo una visión antropológica de la educación más pendiente del ser humano y sus problemas para pasar a la era del conocimiento, en donde toda la información está disponible, pero la educación debe enseñar como procesarla.

La Educación Actualmente

Delors y cols (2000), en el informe de la UNESCO, refieren que la Educación es todo lo que la humanidad ha aprendido sobre sí misma, y es un instrumento indispensable para que ella, pueda progresar hacia los

ideales de libertad, justicia social y paz, por lo tanto su función esencial es el desarrollo de la persona y la sociedad, no como remedio milagroso, sino como una vía para este desarrollo, que busca eliminar la pobreza, la opresión, la exclusión, etc.

Para este autor la humanidad en los últimos tiempos está viviendo una época de desencanto porque a pesar de sus grandes avances y descubrimientos persiste la pobreza, la desigualdad, el daño medioambiental y la guerra, de ahí que es desde la educación de donde deben salir las propuestas para superar estos problemas, por otro lado en la era de la “mundialización”, el individuo se encuentra en un conflicto entre su propia individualidad y la universalidad, entre lo local y mundial, entre lo nuevo y tradicional, este conflicto es inevitable y solo la educación puede guiar al ser humano a resolverlo, por ello refiere Delors, que la educación debe ser durante toda la vida, para que en esta era se pueda conciliar entre la competencia a la que el individuo está obligado pues esta le fortalece, pero también la solidaridad y cooperación que le permite superar los obstáculos con la ayuda de los demás, por eso la educación debe abordar el aspecto ético para la superación de la humanidad, la educación debe también permitir a los individuos desarrollar todos sus talentos, por eso el autor refiere que muchos ven a la educación como la responsable de superar el problema del desempleo, pero este no depende solo de ella, pero eso si la educación debe generarse en un sistema más flexible para ajustar diversidad de campos de estudio y experiencias profesionales, pero en donde el regreso desde el mundo laboral hacia la formación constituye un elemento clave para superar el problema de desempleo, se debe según Delors formar una “sociedad educativa”, que este en un proceso de aprendizaje permanente, y para esto es importante que aprendamos a aprender, a hacer y a ser, debido a que ahora el hombre vive en la era del conocimiento en la que es cada vez más fácil acceder a la información, la educación tiene la tarea de transmitir a los demás la manera correcta de utilizar esa información,

Delors (2000), también refiere que no es recomendable realizar varias reformas educativas, que tienden a volverse rígidas, sino una verdadera reforma que cuente con la participación de todos los involucrados, estudiantes, profesores, padres de familia, autoridades a nivel nacional y por supuesto internacional

Educación Superior

Según la Enciclopedia Encarta (2011), la Educación puede ser formal o informal, pero también se divide en niveles: primario, secundario y superior, de tal modo que la Educación Universitaria es la que le corresponde al nivel superior

Homero Fuentes (2009), define a la Educación Superior como un proceso social intencional, que se desarrolla a través de la construcción de significados entre los distintos sujetos, en el tiempo y espacio, en una construcción dialéctica orientada hacia la formación profesionalizante, desde la investigación de avanzada y la formación sociocultural. Este autor señala además que en la Educación Superior se dan procesos de construcción del conocimiento científico que incluye lo individual y lo social; la gestión y el desarrollo, lo objetivo y lo subjetivo, lo cognitivo, lo axiológico y lo afectivo; la regulación externa y la autorregulación

La Conferencia Mundial de la UNESCO (2009), en su comunicado, sobre la Educación Superior, señala que este tipo de educación es un bien público que es responsabilidad de todos los gobiernos, refiere también que esta educación debe asumir el liderazgo social, en la producción de conocimientos para erradicar los problemas mundiales, esta educación tiene según el comunicado la condición de imperativo estratégico para todos los niveles de enseñanza y es el fundamento de la investigación, la creatividad e innovación que contribuyen a erradicar la pobreza

Ante esto se puede indicar que la educación universitaria es la conclusión de todo ese proceso formativo que inicia en el hogar desde el nacimiento y probablemente desde antes, pasa por la primaria para la adquisición de las habilidades básicas, llega a la secundaria y se concreta en la universidad con la capacitación profesional para servir a la sociedad.

Funciones de la Educación Superior.- Contreras (2011), citando a Delors refiere las siguientes funciones esenciales de la Educación Superior

- Preparar para la investigación y la docencia
- Brindar distintos tipos de formación conforme a las necesidades de especialización y a la realidad económica y social
- Ser un espacio de formación permanente
- Convertirse en un puntal para la cooperación internacional mediante el intercambio académico

Problemas en la Educación Superior.- De acuerdo al comunicado de la UNESCO (2009), existen muchos problemas en la educación superior, como su bajo desarrollo en los países más pobres, la inequidad y las dificultades de acceso para los grupos vulnerables.

Delors (2000), plantea que en la educación superior uno de los más graves problemas es de la masificación, en donde quién no logra entrar a la universidad se siente excluido, para ello la universidad debe ampliar sus ofertas para aprovechar el mayor número de talentos, en esto la universidad puede contribuir siendo la fuente de investigación y generación de conocimiento, el medio para que el individuo pueda adquirir sus competencias profesionales de acuerdo a las necesidades de su entorno, también la universidad puede contribuir como interlocutora para

la cooperación internacional y el intercambio de conocimientos, debiendo ser una de las instituciones garantes de los valores universales y el patrimonio cultural, y sobre todo en los países menos desarrollados la universidad deben realizar investigaciones para resolver sus problemas más graves, proponer nuevos enfoques de desarrollo y formar a sus líderes

Homero Fuentes (2009), manifiesta que en la Educación Superior, hay una incongruencia entre los procesos teóricos y metodológicos y la esencia del ser humano, reflejada en la cultura en la que vive, pues se tienden a trasplantar modelos y se busca convertir al estudiante universitario en un simple ser teórico, frío y descontextualizado.

Proyecciones de la Educación Superior.- Homero Fuentes, (2009), refiere que una sociedad como la actual condicionada por la generación del conocimiento y el procesamiento de la información, la Educación Superior debe introducir cambios en su gestión sociocultural transformadora de carácter profesionalizante y sustentada en la investigación de avanzada, cada vez más compleja y diversa y que requiere de un discurso científico propio para el perfeccionamiento de la universidad y su vínculo con la sociedad. Señala este autor que uno de los principales retos de la educación superior es formar profesionales para la construcción y desarrollo de la cultura que es inherente a la Universidad, pues ésta se fundamenta en la cultura de su pueblo pero al mismo tiempo la universidad tiene el poder de transformarla, en la Universidad se genera el conocimiento que surge de la dialéctica entre contradicciones entre lo teórico y práctico, lo subjetivo y objetivo, lo cognitivo y lo afectivo, lo individual y lo grupal

Pedagogía de la Educación Superior.- Para Fuentes (2009), el objeto de la Pedagogía de la Educación Superior es el proceso de formación de la capacidad transformadora profesional y social de los sujetos

universitarios en donde los estudiantes y profesores, desarrollan la actividad formativa profesionalizante, construyendo el conocimiento científico, como sustento de la cultura y la educación, como esencia de su formación profesional y social. Refiere este autor que la Pedagogía de la Educación Superior tiene dos leyes:

Ley de formación intencional de la capacidad transformadora humana profesionalizante, en donde se contraponen dialécticamente dos aspectos, por el un lado está la formación intencional, empezando porque el joven inicia su vida estudiantil universitaria con una intención que previamente estuvo en él, una intención por aprender, el deseo y la voluntad de formarse, pero por el otro lado está la capacidad del ser humano para esta transformación, , es decir que sin la capacidad la intención no basta, se debe buscar asegurar que esa intención se ajuste a lo metodología que aproveche las distintas competencias de los estudiantes, es así que ambos aspectos están en interrelación continua y permanente

Ley de generalización formativa en el proceso de investigación de avanzada, esta ley implica que a través del trabajo en las aulas se evidencian diferentes fenómenos que tienden a generalizarse y esa evidencia marca una destacada influencia en el proceso pedagógico, lo determina, porque permite “universalizar” a la universidad, en este sentido la pedagogía superior debe estar estrechamente ligada a la investigación, para vincular lo científico con lo contextual y cultural.

La Didáctica en Educación Superior.- Según Fuentes (2009), la Didáctica se preocupa de los aspectos metodológicos del proceso enseñanza – aprendizaje, más específicos que la pedagogía, toma como punto de partida la sistematización del mencionado proceso, pero no tomando los aspectos o elementos independientes de éste, sino como un

todo, para este autor en la Didáctica de la Educación Superior se sistematiza la cultura, pues la erigiéndose con una orientación sistematizadora propicia las cualidades de enseñabilidad y aprendibilidad, en un proceso único de enseñanza-aprendizaje,

Este autor cita como principios de la Didáctica de la Educación Superior, los siguientes:

- a) Principio de sistematización epistemológica y metodológica de los contenidos socioculturales específicos, porque es la didáctica la que va a instrumentar el proceso de sistematización indicada, para que lo impartido a través de las clases sea verdaderamente aprendido, por ello la didáctica es específica porque desarrolla de forma concreta la intencionalidad de la educación superior de formar profesionales
- b) Principio de la orientación sistematizadora a la generación formativa, este principio permite que el conocimiento perdure a través del tiempo, además por éste el estudiante es dueño de la posibilidad de sistematizar y luego generalizar pero mediante su autoinstrucción,, autodesarrollo, autogestión, etc., es decir que la didáctica va a garantizar la autonomía del sujeto para procesar la información del modo en que desee.

También dentro de la Didáctica para la Educación Superior Fuentes, plantea dos leyes:

- 1) Ley de sistematización de la actividad didáctica investigativa de avanzada que rige todo el proceso formativo y propicia la profundización del contenido en los sujetos implicados en el desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje, que mediante la continuidad y consecutividad, permite la valoración, organización y análisis-síntesis en el proceso de enseñanza-aprendizaje,

mediante este se logra la apropiación de la cultura y la modificación del comportamiento humano hacia la actividad transformadora.

- 2) Ley de determinación de la unidad entre lo didáctico y lo cualitativo, que tienen su esencia en la enseñabilidad y la aprendibilidad, esta ley faculta, como expresión de la unidad, la integridad y estabilidad, para que la cultura se sistematice desde una estructura que tiene una determinada forma de organización caracterizada como relación recíproca entre lo didáctico específico y lo cualitativo profesional; éste mismo fenómeno dinámico modifica la aparición de un enriquecimiento consecuente del comportamiento humano de los futuros profesionales.

Evaluación en Educación Superior.- Para Fuentes (2009), la evaluación en Educación Superior, es un proceso de consciente, dinamizado por la comprensión y generalización en la apropiación de la cultura, de este modo la evaluación surge de la interacción entre docentes y estudiantes y como resultado de la construcción de significados, así a la evaluación se llega gracias al razonamiento y el juicio de varios aspectos a ser evaluados y que pasan de lo general a lo particular y viceversa. Para este autor la evaluación determina la congruencia entre lo planificado y los logros alcanzados- El proceso de evaluación en Educación Superior tiene las siguientes dimensiones:

- a) Pertinencia, si el logro se corresponde con el objetivo, es decir si se evalúa , lo que se quiere evaluar
- b) Optimización, se refiere al método, utilizado y que debe garantizar la eficacia y eficiencia del mismo.
- c) Impacto, se refiere a la satisfacción con el logro del objetivo, se relaciona también con la evaluación de la calidad de la formación de los egresados para resolver los problemas de la vida practica y profesional. **Precisamente esta dimensión de la evaluación es la**

que se toma en cuenta para el presente trabajo de investigación.

Respecto a las formas de evaluación este autor, señala que pueden darse de forma simultánea o progresiva durante todo el proceso y comprenden:

- a) Heteroevaluación.- Esta es una evaluación bidireccional, que va desde los docentes a los estudiantes y viceversa, en cada uno se valorarán los logros alcanzados en las tareas que les competen.
- b) Coevaluación.- Es una evaluación grupal, hecha por los mismos estudiantes hacia sus compañeros
- c) Autoevaluación.- Es la que se hace a sí mismo el profesor o el estudiante sobre sus propias competencias, tiene la ventaja de desarrollar la capacidad crítica de quienes se autoevalúan, así como desarrollar la creatividad, independencia y la posibilidad de que el evaluado pueda trazarse nuevas metas.

Formación de Posgrado Universitario.- La Ley Orgánica de Educación Superior (2010), vigente en el Ecuador,, en su artículo 11 indica que el posgrado o cuarto nivel es el que está orientado al entrenamiento profesional avanzado o a la especialización científica o a la investigación , le corresponden a este nivel el título de especialista y los grados académicos de Maestría y Phd o su equivalente, la especialidad es la capacitación profesional avanzada, la Maestría es un grado académico que busca ampliar, desarrollar y profundizar en una disciplina o área del conocimiento y dota a las personas de las herramientas que le permiten teórica e instrumentalmente profundizar en un campo del saber y finalmente el Doctorado o Phd, es el grado de cuarto nivel más alto que otorga una universidad o escuela politécnica, su formación se centra en el área profesional para contribuir al avance del conocimiento a través de la investigación científica.

Antecedentes Históricos.- Según Morales (1996) y otros, los grados o títulos académicos no existían antes de la Edad Media, fueron creados en el siglo XII por las universidades recién fundadas como una costumbre de jerarquizar a sus alumnos y otorgarles certificados al terminar cada nivel. Y se copiaron de algunos gremios las categorías de aprendices, oficiales y maestros, mientras la universidad actualmente, divide a sus integrantes en: bachilleres (novatos), licenciados (o aptos para trabajar independientemente) y doctores (llamados también maestros o profesores), es decir, los capacitados no solamente para desempeñar una profesión sino para enseñarla. Desde esa época para obtener los títulos correspondientes se hacían exigencias académicas cada vez mayores; pero la necesidad de reconocer públicamente la labor, pero frecuentemente se otorgaba el título de Doctor con carácter honorífico, para dar un reconocimiento social y cultural a algunas personas, así incluso la Iglesia llamaba "doctores" a sus teólogos más ilustres, y debido al dominio de la Iglesia el título más alto que se otorgaba era el de Doctor en Sagrada Teología, pero luego en la Edad Moderna por la influencia de científicos y filósofos Leonardo, Galileo, Newton y Bacon, se fue se fue estableciendo en la universidad,, el Doctorado en Filosofía --el famoso Ph D anglosajón actual- que implica ya una concepción racional y no metafísica del mundo—esto abrió paso para el establecimiento del grado universitario más alto de Doctorado en Ciencias en muchos países en la actualidad.

Sin embargo debido a que los países se volvieron más heterogéneos aparecieron diferentes grados académicos, que han ido cambiando a través de la historia así por ejemplo el Bachillerato, que en la Edad Media significaba apenas posesión del equivalente a una cultura básica general, se ha convertido en algunos países, incluyendo los latinoamericanos, en el certificado de estudios secundarios, mientras que en otros como: Francia, Inglaterra, Estados Unidos ha quedado como el grado inicial universitario. El doctorado, por su lado, a veces degeneró quedando como

simple título profesional (Morales 1996), esto se evidenció en el Ecuador en donde hasta antes de la Ley de Educación Superior expedida en el año 2000, se otorgaban títulos de doctorado en casi todas las profesiones desde la Medicina y el Derecho, hasta la Pedagogía, Administración y Contabilidad, pero como el máximo título de tercer nivel , aunque en muchas carreras como la de Psicología se otorgaba con 4 años de estudio el título de Licenciado, que era al principio el título profesionalizante, pero luego fue perdiendo terreno frente al de Doctorado, que en ningún caso se correspondía con el Phd o Doctorado en Ciencias extranjero, por eso se eliminó como título de tercer nivel en la mencionada Ley.

Actualmente en el Ecuador se considera al Doctorado Phd o su equivalente como el título académico más elevado y se han establecido títulos de menor jerarquía que en otros países son preparatorios para el Doctorado, como en España en donde el Máster Oficial habilita para acceder al Doctorado, esto también es común en varios países, sin embargo en Ecuador la Ley de Educación Superior vigente refiere que no se permitirá establecer titulaciones intermedias en un mismo programa de posgrado, debido seguramente a lo que señala el informe del CONEA 2009, sobre la mercantilización de la educación y de las ofertas de posgrado, en algunos países Europeos de acuerdo a Morales, se mantiene el grado de Candidatura como intermedio al doctorado, en algunos países actualmente existen grados posdoctorales o doctorados de mayor peso como: el Doctorado de Estado francés, la Habilitación alemana, el Doctorado en Ciencias soviético y los altos doctorados ingleses y norteamericanos, pero debido al desarrollo tecnológico existe la necesidad de complementar los doctorados académicos tradicionales --el del hombre docto, de visión amplia, capaz de investigar y enseñar su especialidad-- con el doctorado profesional y el docente. En el caso de América Latina por la influencia de países europeos y sobre todo de Estados Unidos, enriquecidas por el movimiento de Córdoba Argentina

1979 se han establecido cuatro grados: Licenciatura, Especialización, Maestría y Doctorado, pero existe una gran tendencia hacia la especialización en donde los profesionales saben cada vez más pero sobre cada vez menos. (Morales 1996).

El informe sobre la Educación Superior en América Latina y el Caribe (2000 – 2005), señala que en el Ecuador, junto a otros países de América Latina, el posgrado se encuentra en niveles iniciales y corresponde en su gran mayoría a Maestrías, estos tienden a ser reproducción de programas de Europa y Estados Unidos y no se ajustan a la realidad de Latinoamérica, en muchos de estos el aseguramiento de la calidad de estos es muy deficiente y predominan los fines comerciales, los posgrados se han ampliado explosivamente, sin adecuada armonía con los planes de desarrollo nacionales y regionales.

De acuerdo al mismo informe el Ecuador ocupa uno de los últimos puestos en porcentaje de Doctorados de toda la región, no así en las Maestrías que han tenido una importante expansión pero más con fines comerciales, posiblemente esto ha incidido en que los posgrados no se volvieron atractivos para quienes deseaban una formación de este nivel para fortalecer su formación profesional antes que por “tener un título”, es por esto que muchos profesionales han optado por realizar estudios de posgrado en institutos que ofrecen una formación técnica específica, pero no son posgrados abalizados por la Senescyt, esto ha ocurrido mucho en el ámbito de la Psicología en donde los estudios formales son muy escasos y la mayoría no se corresponden con el área del conocimiento, sino que son bastante generales y más ligados a la docencia, mientras que existen institutos que forman profesionales en Psicodrama, Terapia Familiar, Hipnoterapia, etc.

En nuestro medio los profesionales con una formación de posgrado en el área son muy escasos, debido a que no se han ofertado estos programas en la provincia.

Los Trabajos de Grado.- De acuerdo a Morales (1996), los trabajos de grado constituyen el producto final, que evidencia el aprendizaje durante toda la carrera universitaria pues, aun cuando las estrategias didácticas han ido cambiando a través del tiempo desde la clase magistral, hasta la videoconferencia, siempre ha existido la necesidad de contar con ese producto final, antes de otorgar los diferentes títulos académicos, así surge la tesis doctoral, que en sus inicios medievales consistía simplemente en la defensa oral ante un jurado, como apoyo en demostraciones lógicas y en la opinión de autoridades consagradas, de un juicio o proposición de contenido controvertible, después se exigió que la tesis sea escrita y más recientemente, en el siglo XIX, se establece que la misma debe ser producto de una investigación científica individual, y ahora se exige que no solo sean meras investigaciones, sino que constituyan verdaderos aportes a la ciencia.

Morales (1996), clasifica a los trabajos de grado en los siguientes grupos:

- 1) Trabajos cuya producción sólo exige del dominio de ciencia consolidada en un campo específico del conocimiento, como monografías y los informes técnicos elaborados bajo supervisión.
- 2) Trabajos que requieren de la aplicación de conocimientos científicos o técnicos actualizados para resolver problemas humanos concretos, como: diseños, planes y proyectos.
- 3) Trabajos que conducen al hallazgo de nuevos conocimientos o a la verificación de hipótesis o teorías, es decir, informes de investigación.

- 4) Trabajos intelectuales de mayor complejidad, que consisten en verdaderas creaciones intelectuales, al inventar o formular nuevas teorías o modelos, y cuyo mejor exponente es la tesis doctoral

La Estructura de la Ciencia y el Posgrado.- Según Morales y cols, (1996), la ciencia es un proceso intencional y sistemático de producción de conocimientos expresados a través de conceptos, clasificaciones, descripciones, hipótesis, leyes y teorías o modelos sobre la realidad, pero a la vez como producto es el resultado de la actividad científica y como proceso utiliza para lograr su objetivo el método científico inductivo-deductivo que parte de la experiencia parcial, o confusamente aprehendida, para generar proposiciones de alta validez universal; y el proceso inverso de ir de lo general a lo particular para verificar hipótesis o teorías que surgen de la observación casual o intencional, de la sabiduría popular, la lectura, la investigación o la simple intuición, para este autor, la Ciencia tiene dos componentes la investigación científica, basada en la observación empírica, que le permite al ser humano hacer experimentos y descubrimientos, este componente está más desarrollado y es un poco menos complejo que el segundo que implica la generación de teorías que le permite al hombre crear o inventar y no simplemente descubrir.

El primer componente capta lo objetivo el otro busca lo escondido o esencial, así Morales (1996) y cols, definen a la teoría científica como un conjunto coherente e interrelacionado de definiciones o axiomas, postulados o principios, hipótesis y leyes relativos a un objeto de conocimiento, que puede presentarse en forma incipiente y verbal, como sucede en áreas del conocimiento muy complejas o poco exploradas (economía, sociología...), o puede serlo de manera altamente formalizada, mediante sistemas de ecuaciones, en el caso de las ciencias estructuralmente simples o muy desarrolladas (matemática, física), estos dos componentes son indispensables en la práctica y son: la teoría y la investigación científica.

Este autor afirma que actualmente se concibe a la ciencia como un saber útil para la humanidad, que se concreta en dos elementos importantes: el primero, la ciencia consolidada que aparece en los textos, enciclopedias y libros científicos, con conocimientos organizados, confiables y difundidos, y el segundo es la ciencia técnica, o simplemente técnica implica la utilización de saberes consolidados, para resolver problemas humanos inmediatos.

Así para Morales y cols (1996), la ciencia está estructurada por cuatro componentes: dos procesos y dos productos, relacionados estrechamente entre sí y sustentados en el método científico, como procesos tenemos: la investigación científica y la construcción de teorías; y como productos la técnica y la ciencia consolidada. y que se pueden ordenar jerárquicamente así 1ero Ciencia consolidada, 2do Técnica, 3ero Investigación Científica, y, 4to Construcción de teorías. Estas corresponden a los cuatro grados académicos señalados anteriormente: Licenciatura, Especialidad, Maestría y Doctorado, sin embargo como señala Morales, en Latinoamérica no siempre se cumple esto, y si se agrega lo que refiere el informe CONEA 2009, en donde se mercantizaron los posgrados, sin darles ninguna concatenación con los títulos de tercer nivel, pues con cualquier título, un profesional podía estudiar casi cualquier posgrado sea de su área o no, por otra parte se puede inferir que la falta de formación de posgrado en el área específica de cualquier profesión,, incluyendo por supuesto la Psicología Clínica, mantiene a los profesionales en un nivel básico de mera aplicación de la Ciencia consolidada, lo cual significa que los posgrados deberían servir para generar investigaciones y nuevas teorías pero como refiere Fuentes (2009), en muchos casos no es así

Perfil Profesional

María Inés Solar, investigadora del CINDA (2008) y pedagoga chilena, el Perfil Profesional es el marco de referencia para organizar todo el proceso formativo, orienta la estructura curricular, las estrategias didácticas y los recursos del currículo y es el conjunto de rasgos que permiten a alguien ser reconocido como un profesional por la sociedad, quién le asigna tareas para las que le considera competente, esta autora refiere que se tiende a confundir el Perfil Profesional, con el de Egresado, y muchas veces es utilizado como sinónimo, para referirse a las capacidades y atributos del profesional que egresa, pero el Perfil del Egresado se refiere a la calificación de un individuo para desempeñarse en las competencias centrales de su profesión, con un grado aceptable de eficiencia, para las tareas típicas de su profesión, mientras que el Perfil Profesional, implica un reconocimiento y asignación de tareas por parte de la sociedad

Para los investigadores del CINDA.2008, el perfil profesional se traduce en términos de competencia de diversos tipos, que se organizan en dominios de ejercicio profesional y de formación, las que a su vez se trasladan a términos de capacidades y tareas que se emplean en el desarrollo de la profesión.

Barrientos (2005), señala que el Perfil Profesional, es la descripción de las características que se requieren del profesional para abarcar y solucionar las necesidades sociales, citando a Díaz, indica que lo componen tanto conocimientos como actitudes, puesto que se elabora en base a un esquema de objetivos conductuales, se eliminan los análisis acerca de la formación que el sujeto debe adquirir en proceso escolar, y dividen artificialmente las áreas de la conducta humana. Esta autora sostiene también que para elaborar un perfil profesional se requiere de un diagnóstico de las necesidades, expectativas y características del usuario y del medio, o sea se debe considerar lo que los posibles estudiantes

desean conseguir con su formación, esto debe especificarse con claridad y al mismo tiempo, se deben incluir características motivadoras, para los potenciales estudiantes, también se debe considerar el costo de la implementación del currículo. Este diagnóstica brindará a quién diseña el currículo una visión del campo en el que está inmerso para construir el perfil, pero no se lo puede estructurar solo en base a las demandas actuales de la sociedad actuales, sino pensando en que lo aplicarán los egresados que saldrán luego de cinco años o más..

Contreras (2011), refiere que el Perfil Profesional, se construye en base a las Competencias que se pueden agrupar de acuerdo a diferentes categorías atendiendo a criterios de quienes construyen ese perfil, por lo tanto el perfil profesional y las competencias están estrechamente relacionados.

Hawes (2001), diferencia entre el Perfil Profesional y el Técnico, el primero se proyecta desde el individuo hacia la sociedad y el segundo es la traducción institucional del primero, concretándolo en un programa de estudios, para este autor el perfil profesional tiene los siguientes rasgos:

- Es una declaración de un planteamiento ante la institución y la sociedad.
- La idea de una profesión, que distingue un campo del saber, pero también de la actividad práctica
- Esa profesión se compone de varios rasgos contruidos histórica y culturalmente
- Tiene una dimensión de “formación”, que es su sello como parte del quehacer universitario
- Tiene una dimensión de “desempeños”, relacionados con el hacer de una profesión
- Tiene también una dimensión de “presencia cívica y ciudadana”, referente a los valores para desenvolverse en el ámbito social.

Fuentes del Perfil Profesional

El Perfil Profesional se construye partiendo de variadas fuentes que según Hawes (2001), son las siguientes:

- La Filosofía Institucional
- Cuerpos Académicos relacionados con la profesión, dentro de la institución
- Los Gremios Profesionales, que también aportan en la construcción del perfil.
- Demandas de la sociedad.

Proceso de Construcción del Perfil Profesional

Para los autores del CINDA (2008), para construir un perfil profesional se deben realizar las siguientes acciones:

- Determinar las actividades del profesional, por área de acción
- Generación de matriz de áreas y redacción de actividades en forma de competencias
- Determinación de Dominios y generación de capacidades por Competencia
- Depuración de matrices de competencias y capacidades

Elementos del Perfil Profesional

Los investigadores del CINDA (2008), señalan los siguientes elementos del perfil profesional:

- Antecedentes, sociales, históricos, económicos, culturales, etc, de la profesión en la región
- Requisitos para la práctica profesional, condiciones personales, medios, desarrollo de actividades.
- Marco del ejercicio profesional, condiciones generales del ejercicio profesional
- Marco de política educativa

- Vinculación
- Descripción de la profesión, en la que se incluye: actividades, rasgos, valores, etapas.

Competencias

Contreras (2011), refiere que el interés por las competencias se debe a la necesidad ancestral, de todo ser humano de desarrollar y transferir sus saberes a las futuras generaciones para enfrentar los desafíos del mundo natural y social, este autor define a la competencia en base al Diccionario de la Lengua Española como la aptitud o capacidad para ejecutar una tarea, en esta se incluyen conocimientos teóricos y prácticos, habilidades técnicas, motrices, sociales, etc., además considera que una persona es competente cuando es capaz de realizar una tarea cumpliendo los criterios de satisfacción de la misma, pero como señala este autor no es sencillo determinar si una persona es o no competente, pues las competencias implican una serie de factores relacionados con el propio sujeto, las situaciones que rodean a la tarea y la forma de cumplir esa tarea, por ello el perfil debe articularse con el plan de estudios, que deben apuntar a una cualidad determinada del futuro profesional, este plan debe estructurarse en áreas y subareas, con una malla curricular que asegure la secuencia de las asignaturas o módulos.

Adriana Mora (2007), citando a Tobón, señala que la definición del concepto de competencia ha tenido varias contradicciones, porque se lo ha abordado como conocimiento implícito, no observable de acuerdo a Chomsky, como un saber hacer observable de acuerdo a la concepción de Hymes y como acción situada ligada a la Psicología Cultural

En esta misma línea Ballesteros y cols (2010), citando a Tobón, explican la Polisemias del término Competencias que tiene un sin número de usos como se puede observar en el siguiente cuadro:

Cuadro No 8: Significados del Termino Competencia

USO	EJEMPLOS
1. La competencia como autoridad: se refiere al poder de mando que puede tener un determinado cargo.	"El subgerente tiene la competencia para evaluar el desempeño de las asistentes administrativas y tomar la decisión sobre su continuidad en la empresa"
2. La competencia como capacitación: se refiere al grado en el cual las personas están preparadas para desempeñar determinados oficios.	"Este puesto de trabajo requiere una alta comunicación en inglés y usted tiene la competencia necesaria para desempeñarse con éxito en esta área, por lo cual vamos a contratar sus servicios"
3. La competencia como función laboral: se refiere a las responsabilidades y actividades que debe desempeñar toda persona en un determinado puesto de trabajo.	"El gerente tiene las siguientes competencias: representar la compañía, establecer asociaciones estratégicas con otras compañías y gestionar el talento humano"
4. La competencia como idoneidad: se refiere al calificativo de apto o no apto con respecto al desempeño en un puesto de trabajo	"La secretaria de la oficina de personal tiene una alta competencia debido a que atiende muy bien a las personas y les brinda la suficiente información"
5. La competencia como rivalidad empresarial: expresa un eje esencial del ámbito empresarial, como lo es la necesidad de toda empresa de sobresalir en la producción de bienes y servicios, sobre otras en determinados aspectos (precio, calidad, oportunidad y beneficios).	"La empresa Flores Primavera S.A. abrió nuevos mercados en China y Japón gracias a la modernización de su sistema de producción, lo que le está permitiendo competir con flores a más bajo costo que otras empresas del sector"
6. La competencia como competición entre personas: se refiere a la lucha de los empleados entre sí por sobresalir en su desempeño y buscar con ello posibilidades de ascenso, mejores ingresos y reconocimiento, entre otros aspectos.	"Los empleados de esta sección están compitiendo entre sí, para ganar el premio al mejor vendedor de seguros del mes"
7. La competencia como requisito para desempeñar un puesto de trabajo: se refiere a las habilidades, capacidades, destrezas, conocimientos, valores y actitudes que un candidato a un determinado puesto de trabajo debe tener para poder ser vinculado a una empresa.	"La empresa Kia Motors requiere técnico para su oficina de atención al cliente con las siguientes competencias: manejo de programación de computadores, instalación y mantenimiento de equipos, manejo de procesadores de texto, creación y supervisión de redes"
8. Competencia como actividad deportiva: se refiere a eventos deportivos en calidad de sustantivo	"Ayer se llevó a cabo una competencia ciclística en Madrid que ganó Induráin"

Fuente: Ballesteros y otros 2010

Pero más adecuadas a la intención del presente trabajo, Contreras (2011), recoge algunas definiciones de las Competencias:

Las capacidades para transferir destrezas y conocimientos a nuevas situaciones dentro de un área de ocupación laboral; abarca la organización y la planificación del trabajo, la innovación y la capacidad para abordar actividades no rutinarias; incluye las cualidades de eficacia personal que se necesitan en el puesto de trabajo para relacionarse con

los compañeros, los directivos y los clientes tomada de Graham, S. A. et al., 1991: 285-293., citado en <<http://www.nwrel.org/scpd/sirs/8/c015.html>>

Conjunto de saberes puestos en juego por los trabajadores para resolver situaciones concretas de trabajo, configurando una disociación entre competencia y acción, con una exigencia de determinado conocimiento que oriente esta acción tomada de Gallart, M. A. y C. Jacinto, s/f.

Una estructura basada en recursos personales (conocimientos, habilidades, cualidades o aptitudes y recursos ambientales (relaciones, documentos, información) que se movilizan para lograr un desempeño tomada de Le Boterf, 2001.

Forgas (2005) y colaboradores, refieren que las competencias han sido definidas desde una concepción cognoscitiva como la capacidad y tendencia para la interpretación y actuación, identificándose como capacidad, inteligencia y razón, señalan estos autores que se identifica a las competencias con términos como: idoneidad, actitud, capacidad, habilidad, pericia, facultad, talento, destreza, arte, etc., en algunas definiciones predominan bien el saber hacer, el saber saber o el saber ser cuando lo ideal es aunar estos tres elementos, citando al informe de la Comisión de la UNESCO de Delors, estos autores definen la competencia como un saber hacer, que implica saber actuar, interactuar, saber cómo antes que saber qué, a lo que se agrega el cómo ser y saber hacer con adecuación técnica y ética, y al mismo tiempo creativo, constructivo y respetuoso, de esto se asume a la competencia como una característica subyacente a la persona o una cualidad del hombre. Para este mismo autor, la diferencia entre competencia y habilidad, está en que esta última es lineal y propia de un simple proceso productivo, mientras que la competencia es mucho más amplia y abarcadora pues implica:

- Saber, es decir poseer conocimientos alcanzados por diferentes vías
- Saber hacer: que se refiere a dominar habilidades sociales, intelectuales, interpersonales y prácticas
- Saber ser: Demostrar ética y valores en lo que se hace

Existe la tendencia a confundir las habilidades y las competencias, según el folleto del Instituto de Tecnologías Educativas de España, el Cedefop define a la habilidad como la capacidad de realizar tareas y solucionar problemas, mientras que la competencia es la capacidad de aplicar los resultados del aprendizaje en un determinado contexto, señala también que la competencia no se limita a elementos cognitivos (uso de teorías, conceptos o conocimiento implícito, abarca también aspectos funcionales (habilidades técnicas), atributos interpersonales (habilidades sociales y organizativas) y valores éticos, entonces la competencia es un concepto mucho más amplio que puede agrupar algunas habilidades.

Categorías de Competencias.- Según Contreras (2011), las competencias pueden agruparse en las siguientes categorías:

- a) Saber, saber hacer y saber ser
- b) Básicas, Genéricas, Específicas.
- c) Básicas, Genéricas, Laborales de Gestión, Laborales Técnicas Específicas.
- d) Duras, Blandas.
- e) Técnicas, Metodológicas, Sociales, Participativas.
- f) Cognitivas, Procedimentales, Actitudinales.
- g) Conocimientos, Habilidades, Actitudes, Valores.
- h) Transversales, Específicas de la Profesión, Específicas del Actuar Profesional de Gestión.
- i) Intrapersonales, interpersonales, profesionales y disciplinares.
- j) Conceptuales, Metodológicas, Humanas, de Alta Dirección.

Esta categorización dependerá del perfil profesional, del contexto en el que se requieran estas competencias que pueden combinarse de acuerdo a las necesidades.

Contribuciones de la Formación por Competencias.- Para Contreras (2011), la formación por competencias contribuye en varios aspectos de la formación y la vida del ser humano, así:

- 1) Generación de un nuevo modelo educativo centrado en el estudiante y la gestión del conocimiento
- 2) Ajuste a las demandas sociales, para responder adecuadamente a ellas
- 3) Mayor empleabilidad y formación ciudadana de los individuos
- 4) Impulso a la construcción del Espacio de Educación Superior común en Europa y América Latina
- 5) Posibilidad de que en la universidad se aprenda a aprender y desaprender constantemente
- 6) Contribución a la pertinencia, transparencia y calidad de los programas institucionales y sus objetivos
- 7) Promueve el perfeccionamiento pedagógico docente
- 8) Aporta nuevos elementos a la evaluación
- 9) Permite un mejor seguimiento de los estudiantes
- 10) Facilita al estudiante acceder a un currículo flexible y ajustado a la realidad
- 11) Desarrolla el pensamiento lógico, el desempeño autónomo, la comunicación y la investigación en los estudiantes.
- 12) Prepara al estudiante para el mundo laboral mediante el saber hacer
- 13) Permite que los graduados se desempeñen en distintos campos y puedan utilizar un mayor número de herramientas

Evaluación de Competencias.- Para Contreras (2011), evaluar por competencias no implica solo dar una nota, sin demostrar un desempeño que se forma gradualmente, por eso la evaluación es de todo el proceso y se basa en varias técnicas e instrumentos que recogen información acerca del mismo, para determinar el nivel de desarrollo de las

competencias del estudiante, su capacidad de movilizar recursos internos y externos para dominar las situaciones y el campo de acción en donde se aplican las competencias.

Evaluar las competencias es complejo en la medida en que, estas, tienen distintas propiedades pues son integradoras porque usa varios recursos, combinatorias, tienen un desarrollo incremental que se acumula a lo largo de toda la vida, son contextuales porque se ajustan a la realidad de los contextos en donde se aplican, son evolutivas pues se desarrollan a través del tiempo

Competencias Profesionales.- Forgas, (2005), define a la competencia profesional, como *“el resultado de la integración esencial y generalizada de un complejo conjunto de conocimientos, habilidades y valores profesionales, que se manifiestan a través de un desempeño profesional, eficiente en la solución de los problemas de su profesión, pudiendo incluso resolver aquellos no predeterminados”*., en esta definición para este autor se integran los elementos esenciales de la competencia: conocimientos, habilidades y valores , la eficiente actuación del individuo en la solución de los problemas profesionales, el carácter observable de la ejecución y la creatividad que se expresa en la solución de problemas no predeterminados. El alcance de las competencias en el ámbito laboral está en que los conocimientos, habilidades y valores, es decir los saberes: saber, hacer y ser, deben tener un alto grado de generalización , necesario para el desempeño eficiente de una profesión

Componentes de las Competencias Profesionales.- Las competencias de acuerdo a Forgas (2005), pueden confundirse con habilidades , pero la diferencia está en que las competencias abordan situaciones mucho más complejas que se dan cuando cambian las condiciones normales de trabajo y la simple habilidad es insuficiente requiriéndose de la interacción entre diferentes áreas de conocimientos, transferencia de las habilidades

y demostración de valores, por eso una persona puede tener una habilidad para desempeñarse en un puesto de trabajo , pero no por ello es competente

Se puede decir entonces que las competencias profesionales, son aquellas que le permiten al individuo desarrollar su profesión con eficacia y eficiencia, logrando satisfacción en sus clientes o usuarios, y en sus jefes o superiores.

Castro (2004), refiere que el ejercicio profesional, requiere la integración de dos tipos de conocimientos uno declarativo y otro procedimental, el primero relacionado con el saber y el otro con el hacer y cuando una empresa o jefe requiere contratar un empleado,, se evalúa en el postulante sus destrezas técnicas y características personales como su personalidad e inteligencia demostrada al resolver una tarea, para valorar el primer aspecto la empresa puede apoyarse en un jefe inmediato o un experto en el área técnica, en cambio para el segundo aspecto la evaluación lo realiza el psicólogo, para determinar el ajuste entre los rasgos psicológicos del candidato y las características esperadas, ejemplo disciplina, minuciosidad, tolerancia a la presión, etc., a diferencia de estos conocimientos las competencias profesionales se relacionan con una tarea determinada que es ejecutada automáticamente, son saberes articulados y se construyen en base a las experiencias, pero estas tareas forman parte de un determinado puesto de trabajo, que son más difíciles de evaluar que las características individuales, pues son globales y se valoran en base a la capacidad y posibilidad que tienen para resolver un problema, por ello que alguien sea muy inteligente, fuerte o bien parecido no es suficiente, para trabajar como despachador de una bodega, de atención al cliente, debe conseguir que el cliente se vaya satisfecho para lo que debe integrar todos los atributos que necesite aplicar para resolver un problema, en base a esto Castro citando a Prieto, refiere que existen tres tipos de competencias:

- 1) Observables, medibles u objetivas
- 2) Atribuidas, percibidas o subjetivas
- 3) Contrastables, de índole institucional.

Menéndez (2012), refiere que las competencias profesionales son exclusivas de las personas que han realizado estudios de educación superior, que les ha permitido estar preparados para resolver problemas de alto nivel de complejidad, que incluye el manejo de todas las situaciones previstas y no previstas que puedan presentar en el desempeño laboral profesional, estas competencias tienen relación con el cargo que un sujeto desempeña pero esto no significa que no existan competencias básicas que son requeridas tanto en cargos de nivel inferior ,como en los de nivel superior, por ejemplo trabajo en equipo, puntualidad, responsabilidad, etc.

Esta autora , citando a Fernández (1997), señala la distinción entre competencias y capacidades en donde ambas están en total interacción, así mientras más capacidades tenga una persona será más competente para resolver los problemas que se le presenten y mientras los resuelve puede adquirir o perfeccionar capacidades que ya tenía, refiere también que las competencias profesionales pueden adquirirse durante toda la vida y son flexibles de acuerdo a los distintos empleos que tenga un sujeto y al proceso de evolución de los mismos, estas competencias que tienen distintos matices pueden presentarse de formas diferentes dentro del trabajo e irse adaptando al contexto, en donde es necesario a veces resolver los problemas técnicos, comunicarse, encontrar soluciones, etc., la diferencia de otras competencias, está en que las profesionales requieren conocimientos especializados que fueron adquiridos en la vida universitaria mediante un proceso pedagógico determinado, Menéndez cita la definición de Competencias Profesionales de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) (2005) como: *“La idoneidad para realizar*

una tarea o desempeñar un puesto de trabajo eficazmente por poseer las calificaciones requeridas para ello”.

Es así que la competencia laboral para Menéndez,(2012), no solo implica la capacidad para ejercer una actividad profesional, sino todo un complejo sistema de aptitudes para procesar y transmitir la información, tomar decisiones , actuar de forma asertiva, eso fin todos lo que sea requerido para el desempeño pleno de un puesto de trabajo, pues no es lo mismo ser por ejemplo un contador de una empresa en quiebra, que en una empresa recién fundada, para cada caso no solo serán necesarias las competencias propias de la contabilidad como profesión, sino todos los comportamientos que pueda desarrollar el profesional en esa situación específica y en ese momento específico ,no únicamente para hacer bien una tarea, sino aportar al bienestar de toda la empresa desde su espacio de trabajo.

Competencias en profesionales de la salud.- La Ley Orgánica de Educación Superior (2010), refiere que dentro de la evaluación que debe realizar el Consejo de Evaluación, Acreditación y Aseguramiento de la Calidad de la Educación CEAACES, a todas las Carreras y Programas Universitarios se debe iniciar con las de Ciencias de la Salud dado lo delicado de su labor que compromete directamente la vida humana, por ello el trabajo en el área de la salud es muy complejo y requiere competencias específicas que deben tener un alto grado de desarrollo.

Fernando Benavides y colaboradores, (2006), consideran a las competencias de los profesionales de la salud pública un conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes, necesarias para que el profesional de la salud desarrolle actividades que son inherentes a su profesión, estos autores toman como referencia el modelo de la historia natural de la enfermedad, para clasificar las diferentes actividades que debe realizar el profesional de la salud pública en su campo, actividades que van a

establecerse en torno a los distintos niveles de intervención primaria, secundaria y terciaria , para promover los factores protectores de la salud, prevenir las patologías antes de que se instauren en el sujeto, disminuir el impacto de estas patologías dadas en algunos pacientes y rehabilitar, reinsertando a la vida social normal a las personas que han sufrido cualquier padecimiento.

Definiendo a la salud pública como *El esfuerzo organizado por la sociedad para proteger, promover y restaurar la salud de las personas, mediante acciones colectivas*, Benavides menciona las siguientes funciones inherentes a la profesión de la salud:

- a) Identificar las necesidades de salud en el población tomando en cuenta el contexto, esto abarca la comprensión y valoración de los problemas de salud y sus causas
- b) Desarrollar las políticas de salud, es decir generar propuestas sociales para proteger y promover la salud, y prevenir la enfermedad
- c) Garantizar la prestación de servicios de salud, incluyendo su accesibilidad, viabilidad, eficiencia, sostenibilidad, seguridad, equidad, pertinencia, etc., de todo lo que implica la salud, sus políticas, y servicios

De cada una de estas funciones, surgen las distintas actividades que deben realizar los profesionales de la salud y son las siguientes:

- Para la función A, se requiere que los profesionales valoren adecuadamente los cambio, tendencias, factores de riesgo para la salud de la población, el impacto de las formas de atención de salud y la prevención y manejo de situaciones inesperadas como brotes epidémicos, etc.

- Para la función B, es necesario organizar los sistemas de salud, mediante la planificación y regulación del mismo, establecer la agenda de salud dentro de las políticas de otros sectores como medio-ambiente, educación, alimentación, promover planes de prevención y buscar el involucramiento de la comunidad en cuestiones de salud.
- Para la función C, es indispensable, gestionar la prestación de los servicios de salud, evaluarlos y hacer un seguimiento y supervisión, permanente de éstos.

Benavides (2006) y cols, establecen el siguiente cuadro de competencias específicas, para estos profesionales, muchas de las cuales no las puede tener una sola persona, sino que dependen del trabajo grupal multidisciplinario, establecen como competencias básicas o genéricas las siguientes: persuadir, tener iniciativa, pensamiento conceptual y analítico, alto nivel de autoconfianza y capacidad de comprensión interpersonal y empatía. A continuación se adjunta el cuadro de competencias específicas realizado por estos mismos autores:

Cuadro No 9 : Competencias en Profesionales de la Salud

Función: valorar las necesidades de salud de la población Actividad Competencia Analizar la situación de salud de la comunidad 1. Identificar los factores condicionantes de la salud 2. Interpretar los procesos de salud y enfermedad en el ámbito de las poblaciones humanas 3. Recoger, procesar y almacenar la información (demográfica y sanitaria) 4. Valorar la calidad de la información 5. Producir indicadores e índices sanitarios 6. Analizar cualitativa y cuantitativamente los datos 7. Analizar la distribución espacial y temporal de la información sanitaria 8. Valorar la distribución de los riesgos ambientales, biológicos y culturales 9. Valorar las desigualdades en salud 10. Redactar y comunicar la información a diversas audiencias Describir y analizar la asociación e impacto de los factores de riesgo y de los problemas de salud y el impacto de los servicios sanitarios 1. Generar hipótesis con base científica 2. Diseñar propuestas de investigación apropiadas 3. Manejar las técnicas epidemiológicas y estadísticas apropiadas 4. Diseñar instrumentos de medidas y de recogida de datos 5. Procesar y almacenar la información en bases de datos 6. Evaluar la calidad de los datos 7. Manejar las técnicas de investigación de servicios e intervenciones 8. Aplicar técnicas de evaluación económica 9. Sintetizar los resultados de manera apropiada 10. Conocer la bibliografía pertinente e identificar las fuentes de información apropiadas, incluyendo búsquedas bibliográficas 11. Respetar los aspectos éticos de la documentación e investigación sanitaria Controlar las enfermedades y las situaciones de emergencia
--

1. Verificar la existencia de una situación de emergencia sanitaria 2. Analizar las causas de una situación de emergencia 3. Conocer la eficacia y la seguridad de las medidas de control disponibles 4. Conocer los recursos disponibles, su organización y responsabilidades 5. Proponer medidas extraordinarias para la resolución de situaciones de emergencia 6. Aplicar las medidas y los recursos disponibles 7. Generar confianza y credibilidad 8. Valorar las potenciales reacciones de la comunidad (percepción del riesgo) 9. Comunicar a la población y a los profesionales la información relevante en una situación de crisis Función: desarrollar las políticas de salud Actividad Competencia Contribuir a definir la ordenación del sistema de salud 1. Utilizar la información sobre los problemas y las necesidades de salud de la población 2. Establecer las prioridades sanitarias de una población definida 3. Formular objetivos de salud contrastables y medibles 4. Conocer los diferentes sistemas de salud 5. Conocer la legislación sanitaria vigente y los procesos de elaboración de normas 6. Conocer los mecanismos de asignación de recursos sanitarios 7. Evaluar el impacto sanitario, económico y social de las políticas de salud, incluidas las intersectoriales 8. Conocer los objetivos y las prioridades políticas en materia sanitaria 9. Conocer las políticas sanitarias europeas y de los organismos y agencias internacionales Fomentar la defensa de la salud en las políticas intersectoriales 1. Conocer los objetivos y las prioridades de las políticas públicas relacionadas con la salud 2. Conocer la legislación básica medioambiental, laboral, agrícola-ganadera, alimentaria, de transporte, educativas, etc., relacionada con la salud 3. Evaluar el impacto sanitario de las políticas públicas 4. Negociar el papel de la salud en la elaboración de las políticas públicas relacionadas con la salud 5. Movilizar y generar opinión pública en defensa de la salud Contribuir a diseñar y poner en marcha programas e intervenciones sanitarias 1. Identificar los problemas, necesidades y desigualdades de salud de la población 2. Establecer las prioridades sanitarias de una población definida 3. Analizar los beneficios y perjuicios potenciales de las intervenciones sanitarias 4. Conocer las bases del comportamiento de las personas y grupos 5. Diseñar programas de educación sanitaria 6. Diseñar programas de vacunación de ámbito poblacional 7. Diseñar programas de protección frente a los riesgos ambientales 8. Diseñar programas de higiene y seguridad alimentaria 9. Diseñar programas de prevención secundaria de alcance poblacional 10. Valorar los aspectos éticos de las intervenciones sanitarias. Diseñar programas asistenciales y sociosanitarios 11. Contribuir a la intersectorialidad de los programas Fomentar la participación social y fortalecer el grado de control de los ciudadanos sobre su propia salud 1. Preparar y proporcionar información escrita y verbal a personas y grupos de diversa procedencia 2. Facilitar y reforzar la capacidad de los ciudadanos sobre su propia salud 3. Actuar en defensa de la salud de los grupos más vulnerables de la sociedad 4. Identificar e implicar a los líderes de la comunidad en la práctica de la salud pública 5. Liderar y coordinar equipos humanos de procedencia diversa Función: garantizar la prestación de servicios sanitarios Gestionar servicios y programas 1. Facilitar la accesibilidad de los grupos vulnerables a los servicios de salud 2. Implantar los programas de salud 3. Elaborar presupuestos y preparar propuestas de financiación 4. Identificar prioridades de salud en cualquier situación 5. Gestionar equipos multidisciplinares y resolver situaciones de conflictos Evaluar servicios y programas 1. Evaluar la eficacia, la efectividad, la eficiencia, la utilidad, la seguridad, la equidad territorial, social, étnica o de género de las intervenciones sanitarias 2. Analizar la satisfacción de la población, los profesionales y los proveedores de los servicios sanitarios 3. Utilizar las medidas de estructura, proceso y resultados más apropiadas en cada caso, incluyendo calidad de vida, satisfacción, aceptación, etc. 4. Saber aplicar los criterios establecidos para la acreditación de los servicios y actividades sanitarias Realizar inspecciones y auditorías sanitarias 1. Conocer la legislación vigente sobre los riesgos para la salud 2. Conocer los mecanismos de acción de los principales riesgos para la salud 3. Conocer las técnicas de auditoría y estar entrenados en ellas 4. Conocer la legislación aplicable a cada área de actividad sometida a control sanitario 5. Realizar inspecciones y auditorías sanitarias 6. Proponer y/o adoptar medidas especiales (decomisos, intervenciones cautelares, etc.) 7. Proponer y realizar acciones conducentes a mejorar la prestación de servicios Elaborar guías y protocolos a) Sintetizar el conocimiento actual disponible sobre el impacto de las intervenciones sanitarias de interés
--

- | |
|---|
| b) Conocer los procesos de elaboración de guías y protocolos normalizados de trabajo
c) Adaptar las guías disponibles a entornos concretos
d) Elaborar métodos y procedimientos normalizados de control
e) Involucrar a los agentes más relevantes (asociaciones profesionales, expertos, representantes profesionales, etc.) en la elaboración y aplicación de las guías y protocolos |
|---|

Fuente: Benavides 2006

Marco Mena (2007), en el Diseño Curricular por Competencias vigente para la Carrera de Psicología Clínica, de la Universidad Técnica de Ambato, destaca las competencias que deben tener los profesionales de la Salud y que de acuerdo al Modelo Pedagógico investigativo, enfocado en el ser humano, incluye el HACER que está estrechamente ligado con el SERVIR, el SER y el SABER,

El SABER implica desarrollar habilidades de pensamiento orientadas a la excelencia y la actualización permanente, en donde es importante la creatividad y el trabajo en equipo multidisciplinario.

El HACER, se refiere a SERVIR, debido a la orientación social que tienen estas profesiones, que no puede separarse de los valores y los códigos de ética y bioética en donde se pretende hacer todo el bien posible al paciente, y evitar a toda costa el sufrimiento y el malestar del mismo

El SER en donde es fundamental el respeto y la lucha por la vida, la salud, la integralidad de los seres humanos, en donde se incluyen todos los demás valores.

Desde la parte técnica el profesional debe ser competente para diagnosticar y tratar una patología, pero haciéndolo dentro de los parámetros ético y buscando el beneficio del paciente.

Competencias Profesionales de los Psicólogos Clínicos.- Trull y Phares (2000), afirman que a pesar de la difusión de los servicios de la Psicólogos Clínicos, el público en general está confundido acerca de su rol, unos creen que son médicos, no los diferencian de los Psiquiatras,

otras personas lo consideran como una especie de “Brujo”, o como un campo bastante peculiar.

Estos autores recogen la definición de la psicología clínica como un campo que comprende la investigación, enseñanza, y servicios importantes para la aplicación de los principios y métodos para el entendimiento, la predicción y el alivio de la desadaptación, discapacidad y la aflicción intelectual, emocional, biológica, psicológica, social y conductual, aplicados a una gran variedad de consultantes.

Bleger (1994), plantea que los psicólogos clínicos tienen como funciones principales: la evaluación, diagnóstico, orientación, asesoramiento y psicoterapia para los pacientes, pero también le es exclusivo el campo de la psiquiatría y psicopatología, que rebasa el ámbito clínico y se ubica más bien en un terreno más amplio el de la Salud.

Ballesteros y cols (2010), refieren que existen dos modelos en la formación de competencias profesionales, para los psicólogos clínicos, uno de salida, centrado en lo que los psicólogos hacen y el otro llamado de entrada preocupado por los contenidos curriculares en la formación de este tipo de profesionales, el modelo de entrada es más fácil de construir en base a la consulta de diferentes planes de formación, mientras que el modelo de salida, si bien se enfoca en la vida práctica del profesional, en su labor diaria, ballesteros citando a Redl, refiere que este modelo va en contra de la independencia y la creatividad del profesional, al tratar de homogeneizarlos a todos, además la evaluación es más difícil hacerla , pues hay que ejecutarlo de forma individualizada, lo que significa una importante inversión de tiempo y recursos. **Justamente la investigación del presente trabajo se ubica dentro de este modelo, al buscar evaluar las competencias de los profesionales en su práctica.**

Para Ballesteros (2010), las competencias profesionales del psicólogo clínico son muy diversas y dependen de varios factores como: la

normativa en torno a la formación superior en el área, la percepción que se tiene de la psicología en el entorno y la propia formación que dan las instituciones en donde laboran los psicólogos, esta autora señala que las competencias profesionales de los psicólogos clínicos tienen una estrecha relación con las demandas sociales, citando a Bartram y Roe, señala que las competencias profesionales son habilidades aprendidas para ejecutar adecuadamente una tarea asociada a un rol, y que además existen las competencias del psicólogo las de alto y bajo nivel, estas últimas se refieren a ciertas tareas dentro de los deberes que el psicólogo debe cumplir, mientras que las de alto nivel incluyen todos los deberes por ejemplo hacer una evaluación y diagnóstico, también distingue entre las competencias primarias que son propias del psicólogo y las secundarias que siendo necesarias en su ámbito laboral, no son exclusivas de este profesional. También dependerán las competencias que cada psicólogo alcance, de acuerdo a los lugares de práctica que hayan elegido para obtener en el caso de Europa, la certificación del EuroPsy.

Ballesteros (2010) señala la clasificación de las competencias profesionales del Psicólogo Clínico según el proyecto europeo EuroPsy entre Primarias que todo psicólogo debe tener y las posibilitadoras que se relacionan con los campos de actuación del mismo, sea este en el área: clínica, educativa, organizacional, etc.

Las competencias primarias se pueden agrupar en 6 categorías generales que son: Especificación de objetivos, evaluación, desarrollo, intervención, valoración, comunicación, estas se describen en el cuadro siguiente:

Cuadro No 10: Competencias Primarias para el EuroPsy

COMPETENCIAS PRIMARIAS Y SU DESCRIPCIÓN

A. Especificación de objetivos Interacción con el cliente para definir los objetivos del servicio que se proporcionará.

Análisis de necesidades: Obtención de información sobre las necesidades del cliente utilizando métodos apropiados. Clarificación y análisis de las necesidades hasta un punto en que se pueda determinar las acciones significativas a realizar.

Establecimiento de objetivos: Proponer y negociar los objetivos con el cliente. Establecer objetivos aceptables y realizables. Especificar criterios para evaluar la consecución de esos objetivos con posterioridad.

B. Evaluación Determinar características relevantes de los individuos, grupos, organizaciones y situaciones utilizando métodos apropiados:

Evaluación individual: Realizar la evaluación de individuos por medio de entrevistas, tests y observación en un contexto relevante para el servicio solicitado.

Evaluación de grupo: Realizar la evaluación de los grupos por medio de entrevistas, tests y observación en un contexto relevante para el servicio solicitado.

Evaluación organizacional: Realizar la evaluación apropiada para el estudio de las organizaciones por medio de entrevistas, encuestas y otros métodos y técnicas adecuados en un contexto relevante para el servicio solicitado.

Evaluación situacional: Realizar la evaluación apropiada para estudiar las situaciones por medio de entrevistas, encuestas y otros métodos y técnicas adecuados en un contexto que es relevante para el servicio solicitado.

C. Desarrollo Desarrollar servicios o productos a partir de las teorías y métodos psicológicos para ser utilizadas por los psicólogos o los propios clientes:

Definición de servicios o productos y análisis de requisitos: Definir el propósito del servicio o producto identificando los grupos de interés relevantes, analizando los requisitos y restricciones y definiendo las especificaciones para el producto o servicio tomando en consideración el contexto en que se utilizará ese producto o servicio.

Diseño del servicio o producto: Diseñar o adaptar productos o servicios de acuerdo con los requisitos y restricciones y tomando en consideración el contexto en que se utilizará el producto o servicio.

Test del servicio o producto diseñado: Realizar pruebas del servicio o producto y evaluar su viabilidad, fiabilidad, validez y otras características tomando en consideración el contexto en que se utilizará el producto o servicio.

Evaluación del servicio o producto: Evaluar el servicio o producto con respecto a su utilidad, satisfacción del cliente, facilidad de uso para el usuario, costes y otros aspectos relevantes tomando en consideración el contexto en que se utilizará el producto o servicio.

D. Intervención: Identificar, preparar y realizar intervenciones apropiadas para conseguir el conjunto de objetivos utilizando los resultados de la evaluación y las actividades de desarrollo:

Planificación de la intervención: Desarrollar un plan de intervención adecuado para conseguir el conjunto de objetivos en un contexto relevante para el servicio solicitado.

Intervención directa orientada a la persona: Aplicar los métodos de intervención que directamente afectan a uno o más individuos de acuerdo con el plan de intervención en un contexto relevante para el servicio solicitado.

Intervención directa orientada a la situación: Aplicar métodos de intervención que directamente afecten a aspectos seleccionados de la situación siguiendo el plan de intervención en un contexto relevante para los servicios demandados.

Intervención indirecta: Aplicar métodos de intervención que permiten a los individuos, grupos u organizaciones aprender y tomar decisiones en su propio interés en un contexto relevante para el servicio solicitado.

Implantación de productos o servicios: Introducir servicios o productos y promover su uso adecuado por los clientes u otros psicólogos.

E. Valoración Establecer la adecuación de las intervenciones en términos de cumplimiento del plan de intervención y logro del conjunto de objetivos:

Planificación de la valoración: Diseñar un plan para la valoración de una intervención incluyendo criterios derivados del plan de intervención y del conjunto de objetivos en un contexto relevante para el servicio demandado.

Medida de la valoración: Seleccionar y aplicar las técnicas de medición apropiadas para la realización del plan de valoración en un contexto relevante para el servicio demandado.

Análisis de la valoración: Realización del análisis de acuerdo con el plan de evaluación y formulación de conclusiones acerca de la eficacia de las intervenciones en un contexto relevante para el servicio demandado.

F. Comunicación.- Proporcionar información a los clientes de modo adecuado para satisfacer las necesidades y expectativas de esos clientes.

Proporcionar retroalimentación (feedback)

Proporcionar retroalimentación a los clientes: utilizando medios orales y/o audiovisuales apropiados en un contexto relevante para el servicio demandado.

Elaboración de informes: Escribir informes para los clientes sobre los resultados de la evaluación, el desarrollo de productos o servicios, las intervenciones y/o evaluaciones en un contexto relevante para el servicio demandado.

Fuente: Ballesteros y cols 2010

Según esta misma autora para que en la Unión Europea un psicólogo pueda adquirir la certificación EuroPsy, se requiere que desarrolle además de las anteriores estas 8 competencias facilitadoras, según el contexto en donde realice su práctica

Cuadro No 11: Competencias Facilitadoras para el EuroPsy

COMPETENCIAS POSIBILITADORAS O FACILITADORAS Y SU DEFINICIÓN	
Estrategia profesional	Elegir una estrategia apropiada para manejar los problemas planteados basándose en una reflexión sobre la situación profesional y en las competencias primarias que uno mismo posee.
Desarrollo profesional continuo:	Actualizar y desarrollar las competencias primarias y posibilitadoras propias, los conocimientos y las habilidades de acuerdo con los cambios de la disciplina y los estándares y requisitos de la profesión psicológica, y la normativa nacional y europea.
Relaciones profesionales	Establecer y mantener relaciones con otros profesionales y con organizaciones relevantes.
Investigación y desarrollo	Desarrollar nuevos productos y servicios que tengan el potencial de satisfacer las necesidades presentes o futuras de los clientes y de generar nuevos negocios.
Marketing y ventas	Informar de los productos y servicios existentes y nuevos a los clientes actuales o potenciales, contactar a los clientes, realizar ofertas, proporcionar servicios y ofrecer servicio post-venta.
Gestión de la responsabilidad profesional:	Establecer y mantener relaciones con clientes (potenciales), monitorizar las necesidades de los clientes y su satisfacción, e identificar oportunidades para ampliar el negocio.
Gestión de la práctica	Diseñar y gestionar la práctica mediante la cual se prestan los servicios, bien como pequeña empresa o como parte de una empresa privada o pública de mayor tamaño. Incluye aspectos operativos de personal y financieros y requiere liderazgo de los empleados.
Garantía de calidad	Establecer y mantener un sistema de garantía de calidad para la práctica en su conjunto.
Autoreflexión	Reflexión crítica sobre la propia práctica y las competencias. Es una característica clave de la competencia profesional.

Fuente: Ballesteros y otros 2010

En el año 2008 la Asociación Psicológica Americana, en los Estados Unidos estableció las competencias que deben tener los psicólogos estructurándolas en tres niveles así:

Cuadro No 12: Competencias determinadas por la APA

ESTADOS UNIDOS			
APA	Nivel básico	Nivel de desarrollo	Nivel avanzado
Conocimiento base de la Psicología	Definir la psicología como una ciencia que estudia el comportamiento y los procesos mentales.	Distincuir las similitudes y diferencias entre las comunidades científicas y profesionales en psicología.	Evaluar la influencia del contexto en la definición de psicología.
	Explicar cómo la psicología cumple los criterios de la ciencia	Analizar cómo la investigación psicológica refleja los principios científicos.	Evaluar la ciencia psicológica como un medio de entender el comportamiento y los procesos mentales.
	Describir el comportamiento y los procesos mentales de manera empírica.	Identificar los antecedentes y consecuentes del comportamiento y los procesos mentales.	Interpretar el comportamiento y los procesos mentales en un nivel de complejidad apropiado.
Métodos de investigación en Psicología	Describir las características básicas del método científico en psicología.	Analizar cómo la investigación conductual primaria se adhiere a los principios científicos.	Diseñar una investigación que se adhiera a los principios del método científico.
Habilidades de pensamiento crítico en Psicología	Discernir las diferencias entre la visión personal y la evidencia científica al entender el comportamiento.	Recolectar y utilizar la evidencia científica al sacar conclusiones.	Evaluar la calidad, objetividad y credibilidad de la evidencia científica al sacar conclusiones.
Aplicación de la Psicología	Describir los elementos de un estilo de vida saludable	Analizar los estilos de vida personales reflejando, entre otros factores, conocimiento de otras perspectivas culturales.	Evaluar los cursos de acción que pudiesen producir mejores resultados.
Valores en psicología	Describir cómo la curiosidad asiste el proceso científico	Aplicar la curiosidad como un fenómeno de interés personal	Aplicar la curiosidad como un fenómeno de interés personal

Fuente: Ballesteros y otros 2010

En Argentina, Castro (2004), señala las principales competencias que como se indicó antes debe tener un psicólogo clínico, o un psicólogo en el campo de la salud y son las siguientes:

- Trabajo interdisciplinario
- Orientación psicológica a padres
- Realización de entrevistas de diagnóstico clínico
- Derivación e interconsulta a profesionales.
- Redacción de informes psicológicos.

- Intervención psicológica en situaciones de crisis y emergencias.
- Tratamiento de adultos con problemas psicológicos.
- Planificación y tareas de prevención en droga dependencia.
- Intervención psicológica en poblaciones de bajos recursos económicos.
- Tratamiento de pacientes con trastornos de personalidad.
- Evaluación e intervención en neuropsicología clínica.
- Diseño y puesta en marcha de programas comunitarios.
- Intervención psicológica en niños.
- Intervención en psicología de la salud.
- Realización de diagnósticos clínicos con criterios internacionales (DSM-IV).
- Aplicación de baterías de tests según necesidades institucionales.
- Intervención psicológica en familias.
- Conocimiento de modelos y teorías psicológicas actuales.,

Estas pueden agruparse en grandes esferas como la Evaluación y Diagnóstico, el Tratamiento y la Rehabilitación de los pacientes que presentan problemas de salud mental, pero no con los métodos de la medicina que utiliza la especialidad médica de Psiquiatría, sino con los métodos de la Psicología, en los cuales se conjuga en SABER con el HACER, pero un eje transversal es el SER, pues en una área tan sensible no es posible manejar adecuadamente la profesión, sino se tiene un esquema de valores establecido.

Mena (2007), en el Diseño Curricular vigente de la Carrera de Psicología Clínica de la Universidad Técnica de Ambato, refiere en el perfil de Egreso las competencias que debe tener un Psicólogo Clínico para: “Monitorear y promocionar jornadas de salud mental, programas de psicoprofilaxis, técnicas de diagnóstico, instrumentos de evaluación,

programas psicoterapéuticos individuales, de pareja, familiares y grupales”.

Según el mismo documento en definitiva el Psicólogo Clínico egresado de la UTA puede desempeñarse en:

- Evaluación, análisis y Psicodiagnóstico: infantil, juvenil, adulto y adulto mayor.
- Psicoterapia: tratamiento e Intervención: Individual, pareja, grupal, en crisis.
- Asesoría y orientación
- Prevención y Promoción de la Salud, mediante el Diseño y la Gestión de Proyectos

Debido a que el presente trabajo se refiere a la Competencias de los Psicólogos Clínicos graduados en la UTA, se tomará para las competencias las áreas básicas profesionales detalladas en el diseño curricular de la Carrera.

2.5 Hipótesis:

La Formación de posgrado incide en las competencias profesionales de las Psicólogos Clínicos graduados en las cuatro primeras promociones de la Universidad Técnica de Ambato

2.6. Señalamiento de variables

- **Variable Independiente.-** Formación de Posgrado
- **Variable Dependiente.-** Competencias Profesionales de los Psicólogos Clínicos, graduados en las primeras cuatro promociones de la UTA

En esta investigación se detectarán las competencias profesionales de los Psicólogos Clínicos, graduados en la UTA, relacionándolas con el nivel de capacitación y formación que posean, para determinar, si quienes no tienen una formación de posgrado poseen un menor manejo de competencias profesionales que aquellos que si la tienen.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Enfoque investigativo

El enfoque de esta investigación es, tanto cualitativo, como cuantitativo, lo primero, porque se busca la comprensión de un fenómeno social, como la formación académica de los profesionales, Psicólogos Clínicos, graduados en la UTA, en el contexto de la ciudad de Ambato, con una perspectiva desde adentro y con una realidad dinámica, como son las competencias profesionales, pero también es cuantitativo porque se extraen datos y porcentajes acerca de la formación y las competencias profesionales para poder comprobar la hipótesis planteada, que permita identificar las causas del hecho que se investiga.

3.2 Modalidad Básica de la Investigación.

El presente trabajo tiene una modalidad mixta tanto de campo como bibliográfica, siendo

De Campo

Por cuanto se realizó en el lugar en donde se presentaron los hechos, se tomó contacto directo con la realidad.

Bibliográfica-

Porque se amplió la información de acuerdo a las diferentes fuentes consultadas como son libros, textos, artículos y publicaciones de Internet, esta información sirvió para profundizar el abordaje del tema y para plantear también soluciones al mismo.

3.3 Nivel o Tipo de Investigación.

La investigación partió de un nivel exploratorio y propendió llegar a un nivel de asociación de variables,

Exploratoria

Porque se buscó primero sondear un problema poco investigado.

Asociación de Variables

Pues de acuerdo a la hipótesis planteada, se logró evaluar cómo reacciona la una variable: Competencias Profesionales, en función de la otra: Formación de Posgrado, esto permitió medir el grado de relación entre estas variables e identificar tendencias en la población de profesionales en el área de la psicología clínica, obteniendo predicciones estructuradas sobre el fenómeno estudiado.

3.4 Población y Muestra.

Para esta investigación el universo se tomó a todos los Psicólogos Clínicos graduados de las 4 primeras promociones que ha dado la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica, cuyo número asciende a 74 profesionales, se realizó un muestreo Probabilístico al azar, para calcular el tamaño de la muestra se utiliza la siguiente fórmula, con un error de muestreo de 5%, que da como resultado 74 así:

$$n = \frac{N}{E^2(N-1) + 1}$$

N = Tamaño de la Población

n = Tamaño de la Muestra

E = Error de muestreo = 5%

$$n = \frac{76}{0,05^2(76-1) + 1}$$

$$n = \frac{76}{1,1875}$$

$$n = 64$$

Cuadro No. 13. Cuadro de la Población

Informantes	No.
Psicólogos Graduados en las cuatro primeras promociones UTA	76
Jefes Inmediatos	76
Pacientes o Consultantes	76
Total	228

Fuente: Investigador

Cuadro No 14. Cuadro de la Muestra

Informantes	No.
Psicólogos Graduados en las cuatro primeras promociones UTA	64
Jefes Inmediatos	64
Pacientes o Consultantes	64
Total	192

Fuente: Investigador

3.5 Operacionalización de Variables

Matriz de Operacionalización de Variables

Hipótesis.- La Formación de Posgrado incide en las competencias profesionales de las Psicólogos Clínicos, graduados en las cuatro primeras promociones de la UTA

VARIABLE INDEPENDIENTE: Formación de Postgrado

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	INDICADORES	ÍTEMS BÁSICOS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
Formación de Posgrado.- Es la capacitación académica de los psicólogos clínicos, después de la obtención de su título terminal de tercer nivel	Capacitación Profesional	El psicólogo clínico refiere no haber asistido a cursos de capacitación después de su titulación de tercer nivel	¿Ha asistido Ud. a algún curso de capacitación en su área después de su graduación?	Encuesta Cuestionario Estructurado
	Diplomado Especialización Maestrías Doctorados, en áreas afines a la Psicología Clínica y reconocidos por el Senescyt	El Psicólogo Clínico refiere no estar cursando, ni tener un título de Diplomado. Especialidad, Maestría y/o Doctorado en su área de especialidad, reconocidos por el Senescyt	¿Cuenta Ud. con un título de Diplomado, Especialidad; Maestría y/o Doctorado en el área de su especialidad reconocido por el Senescyt o lo está cursando actualmente?	Encuesta Cuestionario Estructurado
	Diplomado Especialización Maestrías Doctorado Otros, en áreas afines a la Psicología Clínica, no	El Psicólogo Clínico refiere no estar cursando, ni tener un título de Diplomado. Especialidad, Maestría, Doctorado y/u Otro en	¿Cuenta Ud. con un título de Diplomado, Especialidad; Maestría y/o	Encuesta Cuestionario Estructurado

	reconocidos por el Senescyt	su área de especialidad, no reconocidos por el Senescyt	Doctorado en el área de su especialidad no reconocido por el Senescyt o lo está cursando actualmente?	
	Diplomado Especialización Maestrías Doctorados, en áreas distintas a la Psicología Clínica y reconocidos por el Senescyt	El Psicólogo Clínico refiere no estar cursando, ni tener un título de Diplomado. Especialidad, Maestría y/o Doctorado en áreas distintas a las de su especialidad, reconocidos por el Senescyt	¿Cuenta Ud. con un título de Diplomado, Especialidad; Maestría y/o Doctorado en áreas distintas a la de su especialidad reconocido por el Senescyt o lo está cursando actualmente?	Encuesta Cuestionario Estructurado

VARIABLE DEPENDIENTE: Competencias Profesionales de los Psicólogos Clínicos graduados en la UTA

CONCEPTUALIZACIÓN Competencias Profesionales de los Psicólogos Clínicos,-	CATEGORÍAS	INDICADORES	ITEMS BÁSICOS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
Son el conjunto de saberes, habilidades y valores que emplea el psicólogo clínico para el adecuado ejercicio de su profesión	Evaluación Psicológica	Es competente para aplicar distintas técnicas e instrumentos de evaluación psicológica en forma adecuada.	¿En qué medida considera usted que es competente para aplicar distintas técnicas e instrumentos de evaluación psicológica en forma adecuada?. Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida	Encuesta Cuestionario Estructurado
	Psicodiagnóstico	Es competente para establecer diagnósticos de entidades clínicas con precisión y claridad	¿En qué medida considera usted que es competente para establecer diagnósticos de entidades clínicas con precisión y claridad? Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida	Encuesta Cuestionario Estructurado
	Psicoprevención	Es competente para diseñar y emplear estrategias de prevención	¿En qué medida considera usted	Encuesta Cuestionario

		en salud mental	que es competente para diseñar y emplear estrategias de prevención en salud mental? Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida	Estructurado
	Asesoramiento	Brinda asesoramiento a sus pacientes acerca de temáticas afines a la psicología normal y patológica	¿En qué medida considera usted que es competente para brindar asesoramiento a sus pacientes acerca de temáticas afines a la psicología normal y patológica? Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida	Encuesta Cuestionario Estructurado
	Orientación	Es competente para orientar a sus pacientes de forma adecuada	¿En qué medida considera usted que es competente para orientar a sus pacientes de forma adecuada? Totalmente En gran medida	Encuesta Cuestionario Estructurado

	Psicoterapia	Es competente para diseñar y aplicar planes psicoterapéuticos eficaces y eficientes para diversas alteraciones psicológicas.	Medianamente En poca medida ¿En qué medida considera que es competente para diseñar y aplicar planes psicoterapéuticos eficaces y eficientes para diversas alteraciones psicológicas? Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida	Encuesta Cuestionario Estructurado
--	--------------	--	---	---------------------------------------

3.6 Plan de Recolección de la Información

Técnicas

Se utilizó para recoger la información la técnica de la encuesta.

Instrumentos

La información fue recogida mediante un cuestionario estructurado

Cuadro No 15: Preguntas para el Plan de Recolección de Información

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACIÓN
1.- ¿Para qué?	Detectar los niveles de formación de posgrado y las competencias profesionales de los Psicólogos Clínicos, graduados en las 4 primeras promociones de la UTA
2.- ¿De qué personas u objetos?	Psicólogos Clínicos graduados en la UTA,
3.- ¿Sobre qué aspectos?	Capacitación Profesional, Posgrados en el área o en otras Competencias de Evaluación, Diagnóstico, Prevención, Tratamiento, Asesoramiento y Orientación Psicológica
4.- ¿Quién? ¿Quiénes?	Investigador
5.- ¿A quiénes?	Psicólogos Clínicos graduados en la UTA, sus Jefes Inmediatos y sus Pacientes
6.- ¿Cuándo?	De marzo a junio de 2012
8. ¿Dónde?	UTA, Fundaciones, Centros de Atención Psicológica
9. ¿Cuántas veces?	Una prueba piloto y otra aplicación
10.- ¿Cómo? ¿Qué técnicas?	Encuesta
11.- ¿Con qué?	Cuestionario Estructurado

Fuente: Investigador

Validez

Para determinar la validez de los instrumentos aplicados, se realizó una comparación con los utilizados en investigaciones previas indicadas en este trabajo, se tomó las principales competencias profesionales de los Psicólogos Clínicos, en base a criterios de los autores citados en el marco teórico y en la prueba piloto se consultó con los encuestados quiénes también dieron su criterio profesional, sobre los instrumentos.

Confiabilidad

Ésta se pudo determinar en base a la prueba piloto realizada, en donde se analizaron los resultados iniciales y se corrigieron los errores

Para cumplir con el primer objetivo de identificar las competencias profesionales de los Psicólogos Clínicos graduados en la UTA, se realizó una encuesta a los psicólogos clínicos que forman parte de la muestra, luego también se encuestó al jefe inmediato de cada psicólogo quién emitió un criterio acerca de las competencias que demuestra éste y finalmente se encuestó a un paciente acerca del mismo asunto

Mientras que para lograr el segundo objetivo de detectar los niveles de formación en posgrado de estos profesionales, se aplicó una encuesta en donde manifiesten el nivel de formación de posgrado que poseen.

Y finalmente para concretar el tercer objetivo de proponer una alternativa de solución, se tomaron las competencias que según las encuestas deben perfeccionar estos profesionales, para diseñar un currículo de un Programa de Maestría en Psicología Clínica y de la Salud con enfoque de competencias

En una misma encuesta se incluyeron las preguntas que permiten alcanzar los tres objetivos, esta encuesta tiene preguntas cerradas para facilitar la tabulación y la presentación de los datos y se tomaron únicamente los datos que constan en las encuestas, que se incluyen en anexos, se realizó una prueba piloto con una pequeña muestra de 10 psicólogos, con sus respectivos pacientes y jefes, obteniendo resultados preliminares y determinando la posibilidad de aplicar la encuesta a toda la muestra en base a la experiencia dada. La calificación de las mismas consistió en una sumatoria simple de las respuestas coincidentes y su posterior ubicación en una tabla de mayor a menor, todo los datos fueron tratados como conglomerados.

Adicionalmente se revisó la información recogida en el Sistema de Seguimiento a Graduados, de la Carrera de Psicología Clínica, para determinar el campo laboral de los mismos y verificar el ajuste entre la formación de tercer nivel y las necesidades en su ámbito profesional actual

3.7 Plan de Procesamiento de la Información

Para el procesamiento de la información se cumplió con las siguientes etapas:

1. Limpieza de la información
2. Tabulación de datos
3. Elaboración de cuadros y gráficos

Para la limpieza se tomaron solo los datos de las encuestas, sin otros que no constan en los ítems indicados, se eliminó la información confusa y luego de la respectiva tabulación se diseñaron cuadros con sus respectivos porcentajes con representación tabular y finalmente se realizaron gráficos de barras de cada una de las preguntas utilizando el software Microsoft Excel 2007.

CAPITULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Resultados de la Encuesta dirigida a los Psicólogos Clínicos Graduados en la UTA

Formación de posgrado

Pregunta No 1.- ¿Ha asistido Ud. a algún curso de capacitación en su área después de su graduación?

Cuadro No. 16. Capacitación de los Psicólogos Clínicos Graduados en la UTA

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
SI	62	96,9%
NO	2	3,1%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

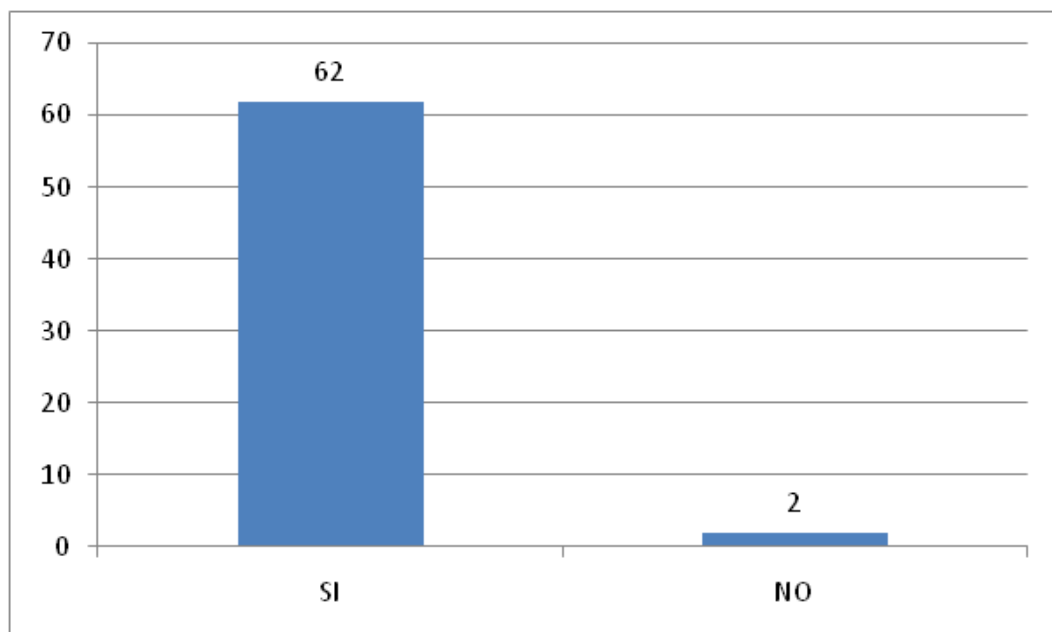


Gráfico No.5 Capacitación de los Psicólogos Clínicos Graduados en la UTA

Análisis.- El 96,9% de los graduados manifiestan haber recibido capacitaciones en su área luego de su graduación, y tan solo un 3,1% indican no haberla recibido, es decir la gran mayoría de los profesionales investigados se han capacitado y actualizado

Interpretación.- El alto porcentaje de graduados que se capacitan, puede obedecer al hecho de que son profesionales jóvenes, que no hace mucho tiempo salieron de la Universidad y desean seguir capacitándose, por otro lado se puede inferir que son profesionales vinculados al ejercicio laboral, pues si ven la necesidad de actualizarse, es porque de alguna manera, requieren aplicar esa actualización.

Pregunta No. 2.- ¿Cuántas horas promedio ha recibido ud en cursos de capacitación en el área de Psicología Clínica?

Cuadro No 17 Horas de Capacitación de los Psicólogos Clínicos

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Más de 200h	20	31%
200h	21	33%
Menos de 200h	23	36%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

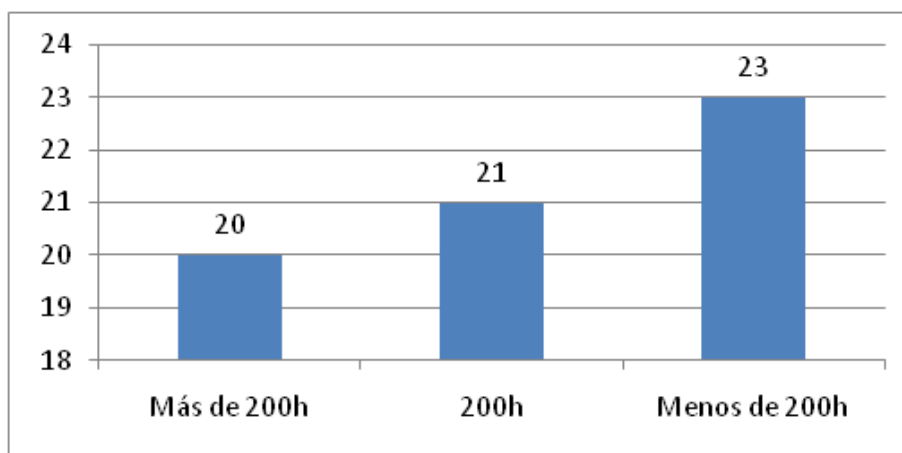


Gráfico No.6: Horas de Capacitación de los Psicólogos Clínicos

Análisis.- Los porcentajes de horas promedio de capacitación se hallan repartidos en grupos casi proporcionales, con un 36% que han recibido menos de 200 horas de capacitación, (incluidos quienes indicaron no haberse actualizado), un 31% que han recibido más de 200 horas en cursos de capacitación en el área y un 33% que han recibido 200 horas de capacitación.

Interpretación.- El 64% de los graduados han recibido 200 o más horas de capacitación, lo que indica un gran interés por parte de ellos en su formación, ya que dado que los cursos de capacitación generalmente son

de un promedio de 40 horas, la mayoría de estos profesionales han cursado un promedio de 5 cursos, lo cual es un número importante y denota la vinculación de estos graduados con su profesión.

Pregunta No. 3.- ¿Cuenta Ud. con alguno de los siguientes títulos de cuarto nivel en el área de la Psicología Clínica, reconocidos por la Senescyt?

Cuadro No. 18. Posgrados en el área reconocidos por el Senescyt

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Diplomado	0	0%
Especialización	2	3,1%
Maestría	0	0%
Doctorado PHD	0	0%
Ninguno	62	96,9%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

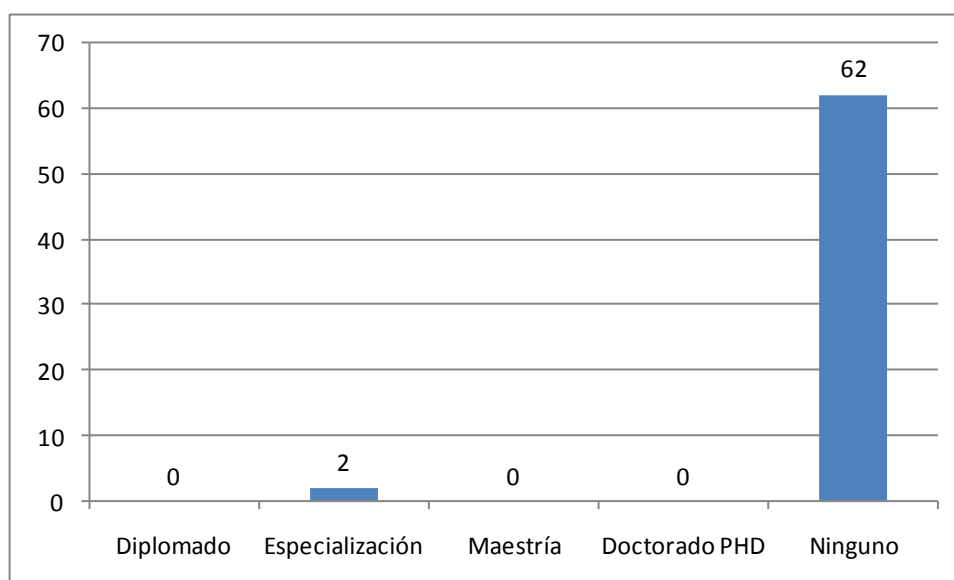


Gráfico No.7: Posgrados en el área, reconocidos por el Senescyt

Análisis.- Evidentemente la formación de posgrado en el área, en los Psicólogos Clínicos graduados en la UTA, es muy escasa, es así que el 96,9% no tienen ningún posgrado y solo un 3,1% posee una especialización, este dato coincide con la revisión realizada de los títulos registrados por los graduados según el portal del Senescyt.

Interpretación.- Es paradójico que a pesar del gran interés por capacitarse por parte de la graduados, muy pocos posean títulos de cuarto nivel, este hecho por supuesto está ligado a que en la región no se ha ofertado estos programas y que generalmente no se ha exigido esta formación en el campo laboral, incluso en la docencia en educación superior,, antes de la vigencia de la actual LOES; por otro lado es complicado para los graduados trasladarse a otra ciudad para cursar un posgrado, esto se debe probablemente a los altos costos

Pregunta No 4.- ¿Está cursando usted actualmente o ha cursado sin obtener su título aún, alguno de los siguientes, programas de cuarto nivel en el área de la Psicología Clínica, reconocidos por la Senescyt?

Cuadro No. 19. Posgrados en el área reconocidos por el Senescyt en curso

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Diplomado	0	0%
Especialización	0	0%
Maestría	11	17,2%
Doctorado PHD	0	0%
Ninguno	53	82,8%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

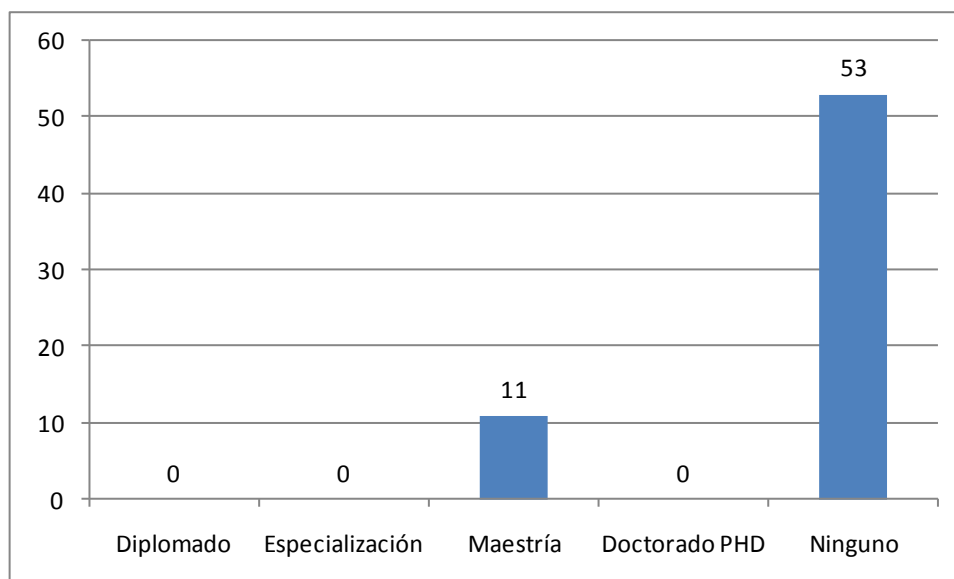


Gráfico No.8: Posgrados en el área, reconocidos por el Senescyt, en curso

Análisis.- Existe un 17,2% de graduados que están cursando o han cursado maestrías en el área de Psicología Clínica, pero la mayoría es decir el 82,8% refieren no cursar ningún programa con éstas características

Interpretación.- Estos datos están ligados a los del cuadro anterior, pero adicionalmente se puede indicar, que desde la vigencia de la actual LOES, en octubre de 2010, los programas a nivel nacional, han sido casi inexistentes, este puede ser un factor para el elevado número de profesionales, que no cursan actualmente, ningún programa con las características indicadas.

Pregunta No. 5.- ¿Ha cursado alguno de los siguientes programas de cuarto nivel en el área de la Psicología Clínica, no reconocidos por la Senescyt??

Cuadro No. 20: Posgrados en el área no reconocidos por el Senescyt

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Diplomado	0	0%
Especialización	1	1,6%
Maestría	1	1,6%
Doctorado PHD	0	0%
Otro	9	14,1%
Ninguno	53	82,8%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

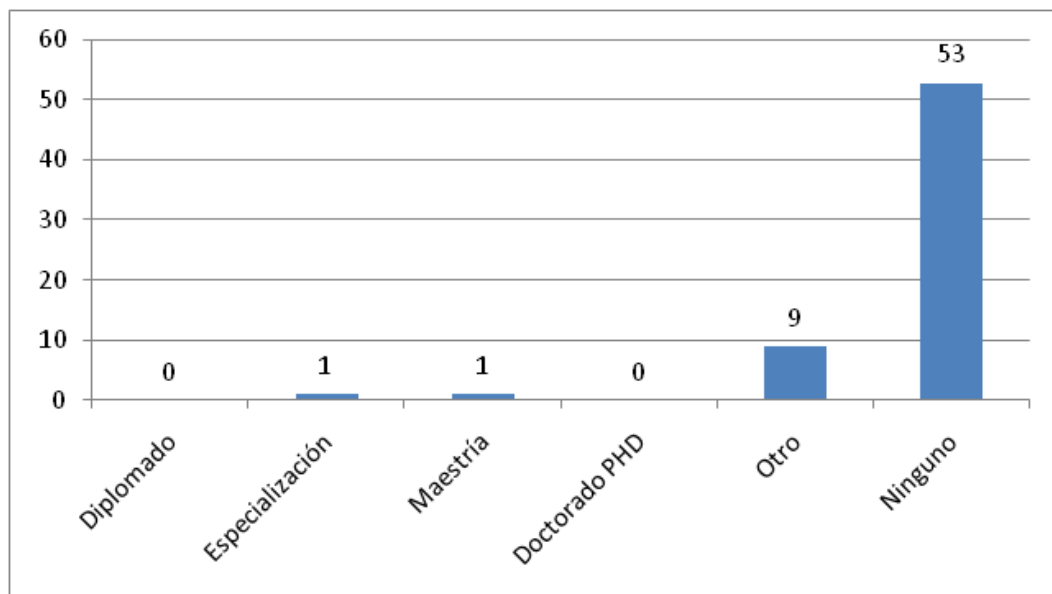


Gráfico No.9: Posgrados en el área, no reconocidos por el Senescyt

Análisis.- A pesar de que se tiene un 82,8% de psicólogos que no han cursado ningún programa, hay un 14,1% que admiten haber cursado un programa no reconocido por el Senescyt, con otra denominación, y un 1,6% de profesionales que señalan haber cursado especializaciones y un porcentaje igual maestrías con estas características.

Interpretación.- En el Ecuador, así como en varios países del mundo existen diversas organizaciones que ofertan títulos no oficiales, y no abalizados por universidades, pero que certifican de acuerdo a los requisitos de cada una, cierto grado de conocimiento en una área del conocimiento, pero en psicología clínica, es una de las áreas en donde mayor diversidad de formaciones en este sentido se ofrecen, así existen institutos que capacitan en una corriente terapéutica o determinada técnica específica, y se infiere que un porcentaje importante de psicólogos graduados en la UTA, han incursionado en esta modalidad de formación

Pregunta No 6. ¿Cuenta Ud. con alguno de los siguientes títulos de cuarto nivel, reconocidos por la Senescyt en otras áreas?

Cuadro No. 21. Posgrados reconocidos por el Senescyt en otras áreas

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Diplomado	0	0%
Especialización	0	0%
Maestría	1	2%
Doctorado PHD	0	0%
Ninguno	63	98,4%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

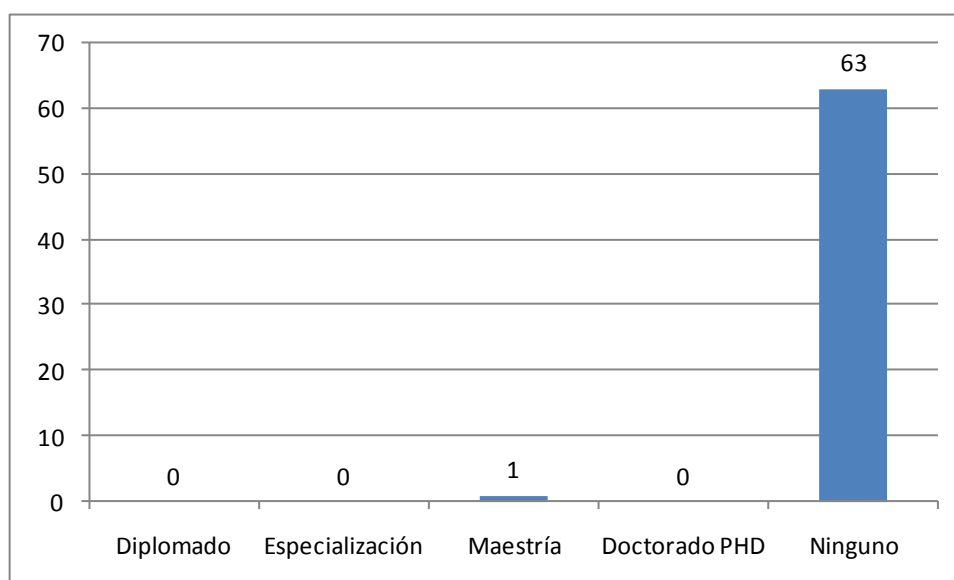


Gráfico No.10: Posgrados en otras áreas, reconocidos por el Senescyt

Análisis.- Como se aprecia en el cuadro, solo el 2% de los encuestados señala poseer un título de Maestría en otras áreas distintas a la de Psicología Clínica, siendo por supuesto un porcentaje insignificante, que coincide un tanto con los datos anteriores.

Interpretación.- Dado que se han ofertado Maestrías en otras áreas, no ha habido el suficiente interés por parte de los psicólogos en cursarlas,

posiblemente por su voluntad de estudiar un posgrado en su área, que no se ofreció en ninguna universidad de la zona.

Pregunta No 7. ¿Está cursando usted actualmente o ha cursado sin obtener su título aún, alguno de los siguientes, programas de cuarto nivel, reconocidos por la Senescyt, en otras áreas?

Cuadro No. 22. Posgrados reconocidos por el Senescyt en otras áreas, en curso

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Diplomado	1	1,6%
Especialización	1	1,6%
Maestría	3	4,7%
Doctorado PHD	0	0%
Ninguno	59	92,2%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

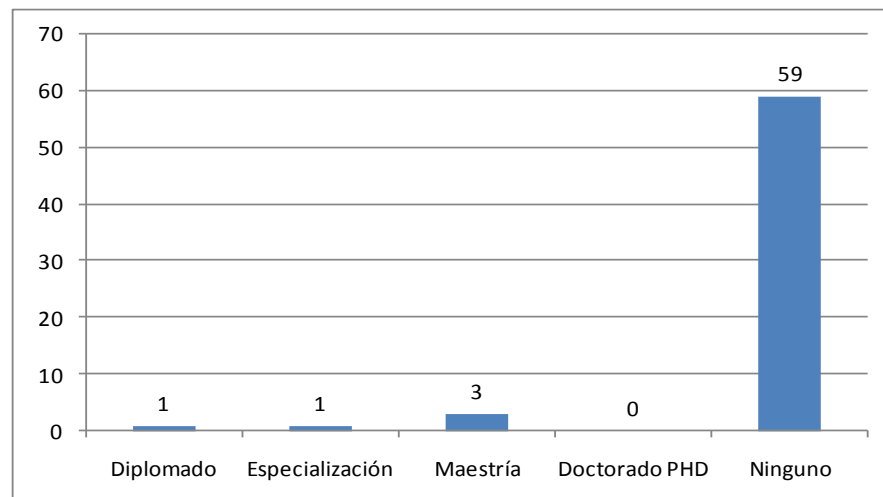


Gráfico No.11: Posgrados en otras áreas, reconocidos por el Senescyt, en curso

Análisis.- El 4,7% de los encuestados refieren cursar o haber cursado un programa de Maestría, en otras áreas, un 1,6% Diplomados y un porcentaje igual Especialidades, que como se indicó anteriormente sigue siendo un porcentaje reducido

Interpretación.- Tomando en cuenta la gran oferta que hasta la publicación de la LOES, existió en posgrados relacionados con Educación y Administración, llama la atención que tan pocos psicólogos los hayan cursado, denotando con esto su interés por formarse en su área y por otro lado el desinterés de un título de posgrado per se

.

Competencias Profesionales

Pregunta No 8.- ¿En qué medida considera usted que es competente para aplicar distintas técnicas e instrumentos de evaluación psicológica en forma adecuada?

Cuadro No. 23. Competencias para Evaluación Psicológica, según autoevaluación

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	3	5%
En gran medida	18	28%
Medianamente	32	50%
En poca medida	11	17%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

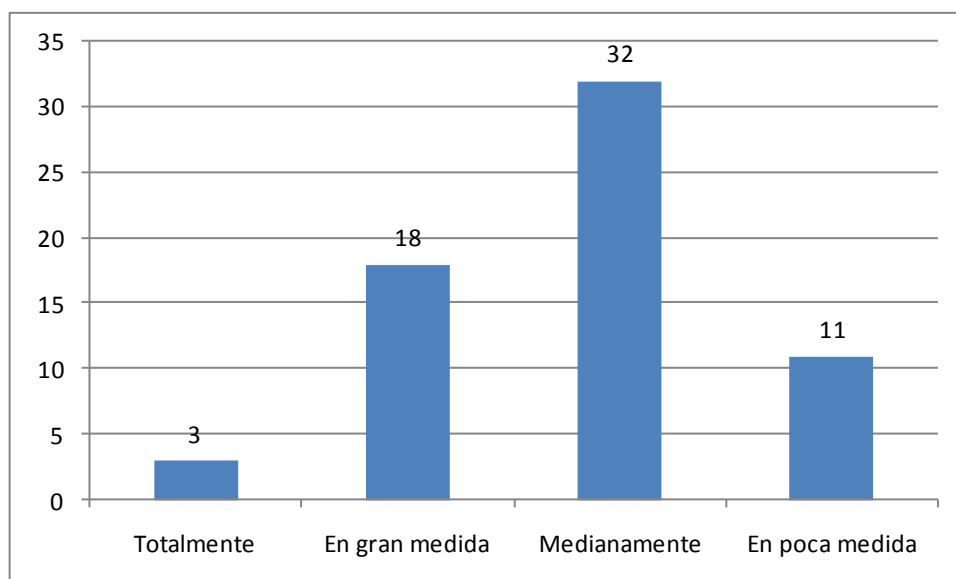


Gráfico No.12: Competencias para Evaluación Psicológica, según autoevaluación

Análisis.- En esta pregunta enfocada a detectar las competencias de los psicólogos graduados en evaluación psicológica se aprecia que un 50% se declara medianamente competente, un 17% van más lejos y refieren

un competencia en poca medida en esta área, mientras que el 18% se catalogan competentes en gran medida y apenas un 5% se perciben como totalmente competentes para esta tarea propia del psicólogo

Interpretación.- La mayoría de los encuestados declaró una competencia entre mediana y baja para realizar evaluaciones psicológicas, lo que puede asociarse al hecho de que la Psicometría es un campo bastante dinámico y cambiante, pues constantemente aparecen nuevos instrumentos y técnicas de evaluación, quedando obsoletas las que se creían vigentes, además existe una marcada dificultad para acceder a éstos, lo cual se ahonda si el profesional no está cursando un programa de posgrado o se genere un espacio para compartir y socializar estos instrumentos.

Pregunta No. 9.- ¿En qué medida considera usted que es competente para establecer diagnósticos de entidades clínicas con precisión y claridad?

Cuadro No. 24. Competencias para Psicodiagnóstico, según autoevaluación

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	6	9%
En gran medida	14	22%
Medianamente	32	50%
En poca medida	12	19%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

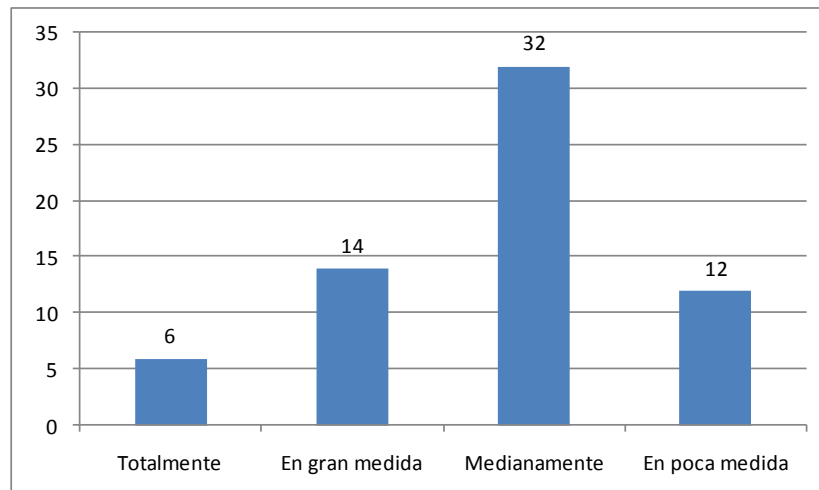


Gráfico No. 13. Competencias para Psicodiagnóstico, según autoevaluación

Análisis.- Similar a lo que sucedió en el cuadro anterior, se ve en éste que un 50% de encuestados refieren considerarse medianamente competentes para realizar psicodiagnósticos, un 19% indican esta competencia en poca medida, mientras que un 22% apenas indican considerarse competentes en gran medida y un 9% se refieren como totalmente competentes

Interpretación.- Manteniendo la tendencia anterior, la mayoría de psicólogos encuestados refieren bajos niveles de competencia, para el

psicodiagnóstico, lo cual llama mucho la atención, pues todo psicólogo debe establecer diagnósticos claros como principio básico para empezar a trabajar con un paciente, y es una competencia básica para el desempeño profesional.

Pregunta No. 10 ¿En qué medida considera usted que es competente para diseñar y emplear estrategias de prevención en salud mental?

Cuadro No. 25. Competencias para Psicoprevención, según autoevaluación

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	5	7,8%
En gran medida	21	32,8%
Medianamente	26	40,6%
En poca medida	12	18,8%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

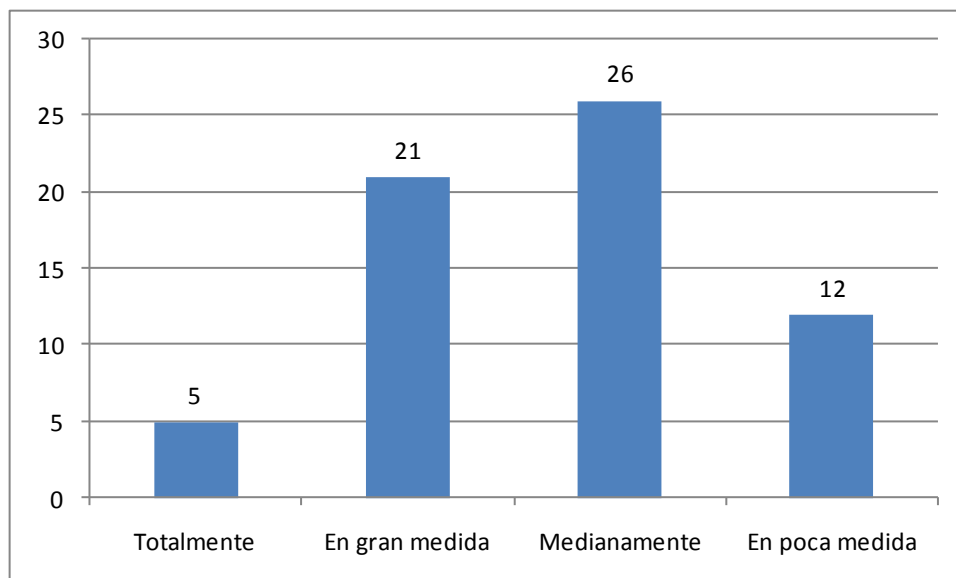


Gráfico No. 14. Competencias para Psicoprevención, según autoevaluación

Análisis.- Un 40,6% de los psicólogos entrevistados, indicaron considerarse medianamente competentes para trabajar en Psicoprevención, y aunque un 32,8%, se consideran en gran medida competentes, hay un 18,8% que perciben esta competencia como adquirida en poca medida, mientras que un 7,8% se declaran totalmente competentes

Interpretación.- Estos datos tienen relación con los mostrados anteriormente, y se ve que la tendencia se mantiene a pesar de tratarse de una competencia menos compleja que las otras, este resultado se asocia a una percepción de un nivel de competencia menor al deseado y al que se cree se requiere para enfrentar los problemas que surgen en el mundo laboral, a pesar que las diferencias entre niveles bajos y altos es un tanto más estrecha que en las anteriores preguntas, aún las respuestas negativas persisten sobre las otras, lo que obedece bien a una sobre exigencia de los psicólogos hacia sí mismos o al sin número de dificultades que van encontrando en el campo laboral y que generan inseguridad respecto a la manera de enfrentarlas.

Pregunta No 11.- ¿En qué medida considera usted que es competente para brindar asesoramiento a sus pacientes acerca de temáticas afines a la psicología normal y patológica?

Cuadro No. 26. Competencias para Asesoramiento Psicológico, según autoevaluación

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	6	9,4%
En gran medida	16	25,0%
Medianamente	30	46,9%
En poca medida	12	18,8%
TOTAL	64	100%

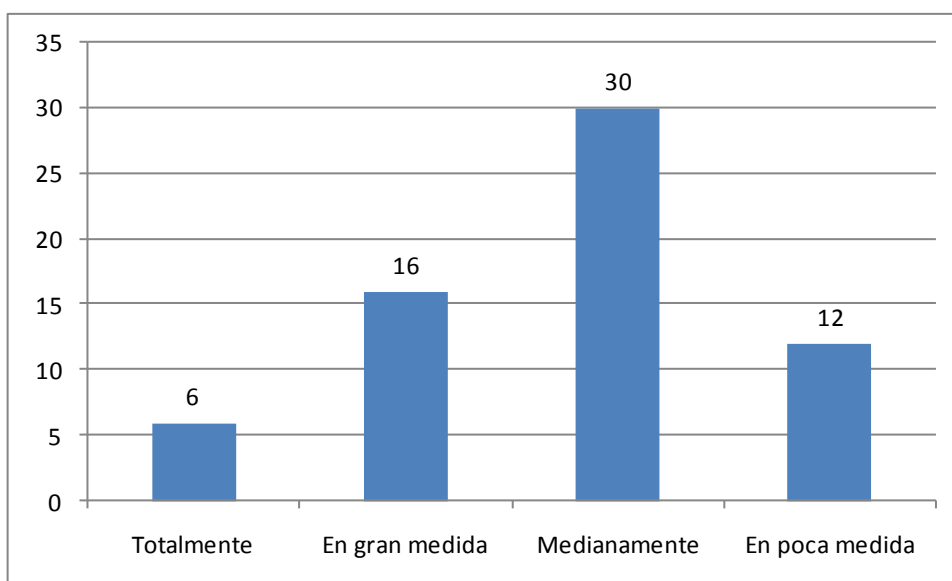


Gráfico No. 15. Competencias para Asesoramiento Psicológico, según autoevaluación

Análisis.- El 46,9% de los psicólogos entrevistados señalaron considerarse medianamente competentes para realizar asesoramiento psicológico, el 25% lo consideró en gran medida, el 18% en poca medida y apenas un 9,4% se declararon totalmente competentes para esta actividad.

Interpretación.- Aunque se mantiene la tendencia, los porcentajes positivos respecto a las propias competencias son mayores, aunque persisten los resultados negativos, asociados a la autopercepción que tienen los Psicólogos encuestados hacia sí mismos, siendo bastante críticos, buscan una mayor capacitación y espacios de formación sin importar la complejidad de las tareas que van a realizar, por eso la mayoría se ubica preferentemente, en las escalas inferiores

Pregunta No. 12 ¿En qué medida considera usted que es competente para orientar a sus pacientes de forma adecuada?

Cuadro No. 27. Competencias para Orientación Psicológica, según autoevaluación

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	6	9,4%
En gran medida	18	28,1%
Medianamente	31	48,4%
En poca medida	9	14,1%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

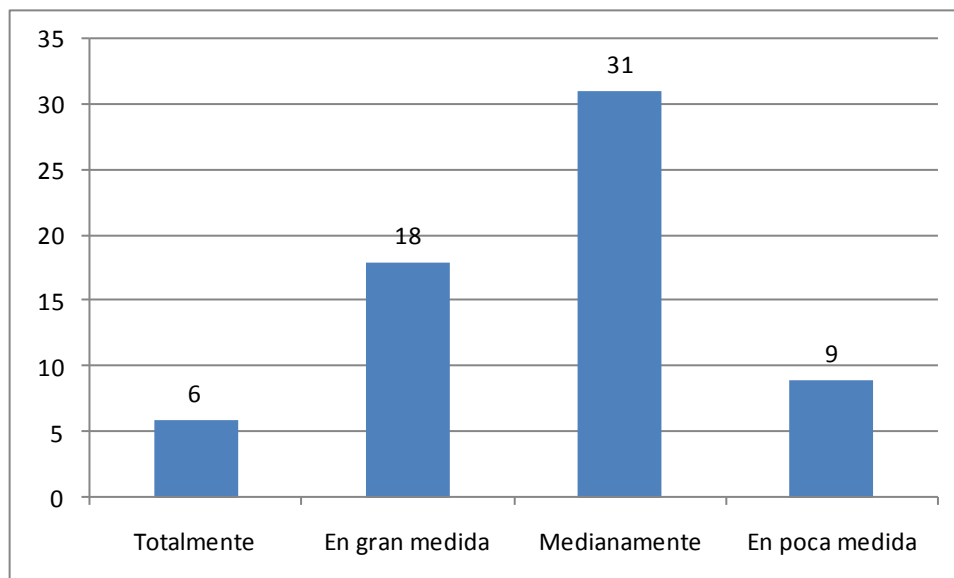


Gráfico 16. Competencias para Orientación Psicológica, según autoevaluación

Análisis.- El 48,4% de los encuestados refirieron considerarse medianamente competentes para trabajar en orientación psicológica, un 28,1% refirieron, percibirse como competentes en gran medida un 14,1% en poca medida y un 9,4% se consideran totalmente competentes.

Interpretación.- Estos resultados guardan relación con todos los anteriores, y aunque se ve que las diferencias se siguen acortando, todavía la mayor parte de los encuestados ubican su nivel de

competencia en los rangos bajos, debido a los factores señalados anteriormente como la autocrítica y a las altas expectativas que tienen estos jóvenes profesionales respecto a sí mismos

Pregunta No. 13 ¿En qué medida considera usted que es competente para diseñar y aplicar planes psicoterapéuticos eficaces y eficientes para diversas alteraciones psicológicas?

Cuadro No. 28. Competencias para Psicoterapia, según autoevaluación

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	4	6,3%
En gran medida	19	29,7%
Medianamente	31	48,4%
En poca medida	10	15,6%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

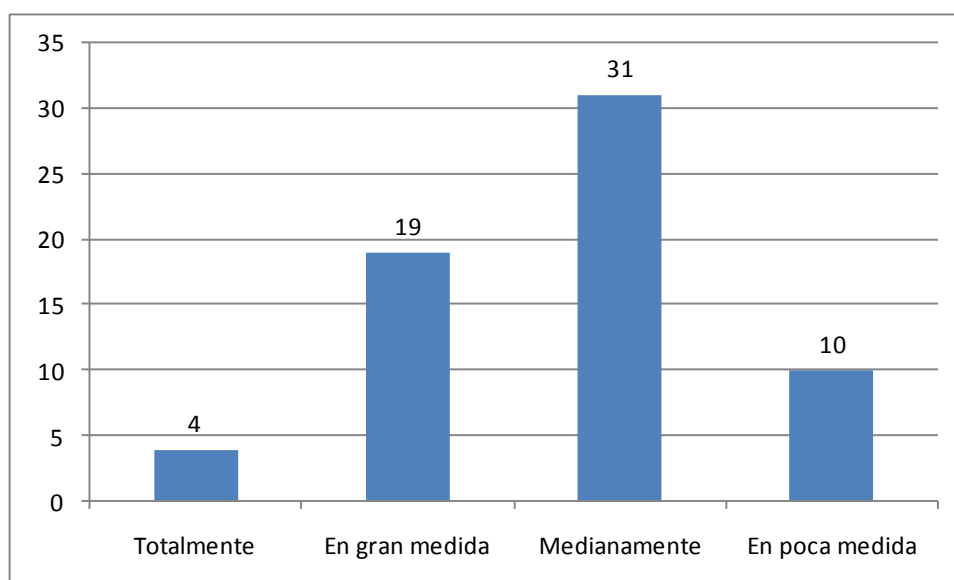


Gráfico 17. Competencias para Psicoterapia, según autoevaluación

Análisis.- Respecto a la Psicoterapia un 48,4% señalaron considerarse medianamente competentes, un 29,7% en gran medida, un 15,6% en poca medida y un 6,3% se consideran totalmente competentes

Interpretación.- Esta tendencia que se mantiene y se asocia a los factores señalados anteriormente, se presenta con niveles similares de distribución, a pesar de ser la competencia más compleja de alcanzar,

esto deja entrever la necesidad de los psicólogos clínicos entrevistados de no solo profundizar en una área específica, sino más bien en temas generales.

**Pregunta No. 14 ¿En qué áreas considera ud que debe perfeccionar sus competencias?
(Más de una opción)**

Cuadro No. 29. Competencias a perfeccionar, según autoevaluación

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Evaluación Psicológica	40	62,5%
Psicodiagnóstico	35	54,7%
Psicoprevención	33	51,6%
Asesoramiento	25	39,1%
Orientación	14	21,9%
Psicoterapia	48	75%
Ninguna	0	0%

Fuente: Investigador

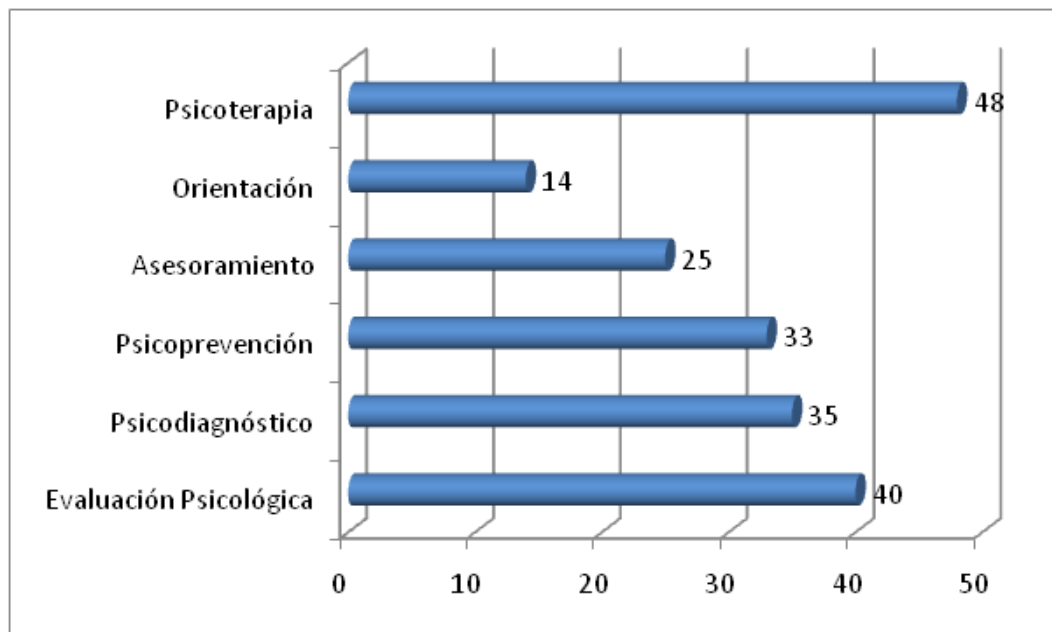


Gráfico No. 18. Competencias a perfeccionar, según autoevaluación

Análisis.- En esta pregunta en donde los encuestados podían escoger más de una opción, los porcentajes de cada una de las áreas están calculados en relación al total de encuestados de los cuales el 75%

escogió que se deben perfeccionarse en Psicoterapia, el 62,5% en evaluación psicológica, el 54,7% en Psicodiagnóstico, un 51,6% en prevención, el 39,1% en Asesoramiento y el 21,9% en Orientación, mientras que todos los encuestados escogieron alguna área y la mayoría más de una, estableciendo así orden de prioridad de las áreas en las que se deben perfeccionar

Interpretación.- La Psicoterapia fue el área en la que según la mayoría de encuestados se debe profundizar, esto dado que se toma a ésta como globalizadora e inclusiva de las demás competencias en las que se apoya de manera indispensable, también un alto porcentaje plantea la necesidad de perfeccionamiento en evaluación y diagnóstico, que son tomados como los puntales de la intervención del psicólogo clínico.

Resultados de la Encuesta dirigida a los Jefes Inmediatos de los Psicólogos Clínicos, graduados en la UTA

Formación de Posgrado

Pregunta No. 1.- ¿Considera usted que el Psicólogo Clínico que trabaja a su cargo, actualiza sus conocimientos permanentemente?

Cuadro No. 30: Actualización de los Psicólogos según Jefes Inmediatos

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
SI	60	93,8%
NO	4	6,3%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

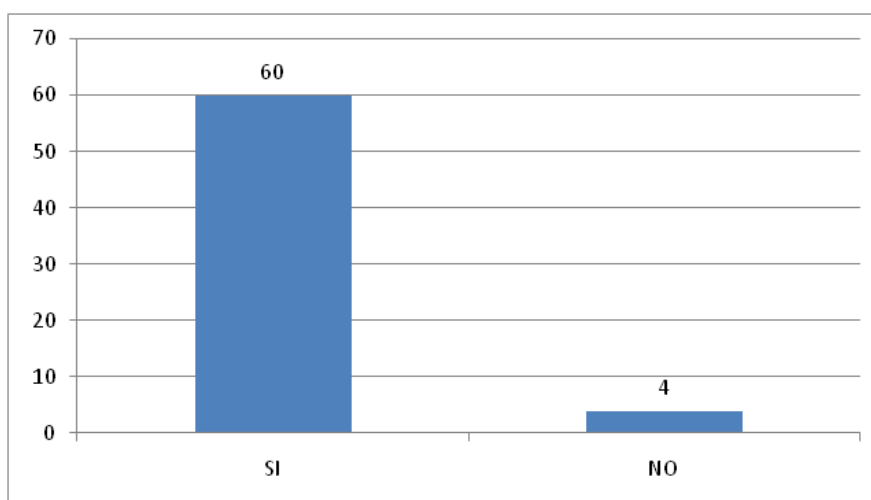


Gráfico No. 19 Actualización de los Psicólogos según Jefes Inmediatos

Análisis.- La gran mayoría de Jefes inmediatos de los Psicólogos, es decir el 93,8%, consideran que ellos si se capacitan permanentemente y solo un 6,3% creen que no lo hacen.

Interpretación.- Se puede inferir que en general hay una percepción positiva en los jefes de los psicólogos respecto a su deseo de

actualización, además de un posible, apoyo hacia la misma, por otro lado ese interés de los psicólogos visto en los datos anteriores es percibido por sus jefes

Pregunta No 2.- ¿Cuenta el Psicólogo Clínico que trabaja a su cargo con alguno de los siguientes títulos de cuarto nivel en el área de la Psicología Clínica, reconocidos por la Senescyt?

Cuadro No. 31: Posgrados de los Psicólogos en el área, según Jefes Inmediatos

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Diplomado	0	0%
Especialización	0	0%
Maestría	0	0%
Doctorado PHD	0	0%
Ninguno	52	81,3%
Desconoce	12	18,8%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

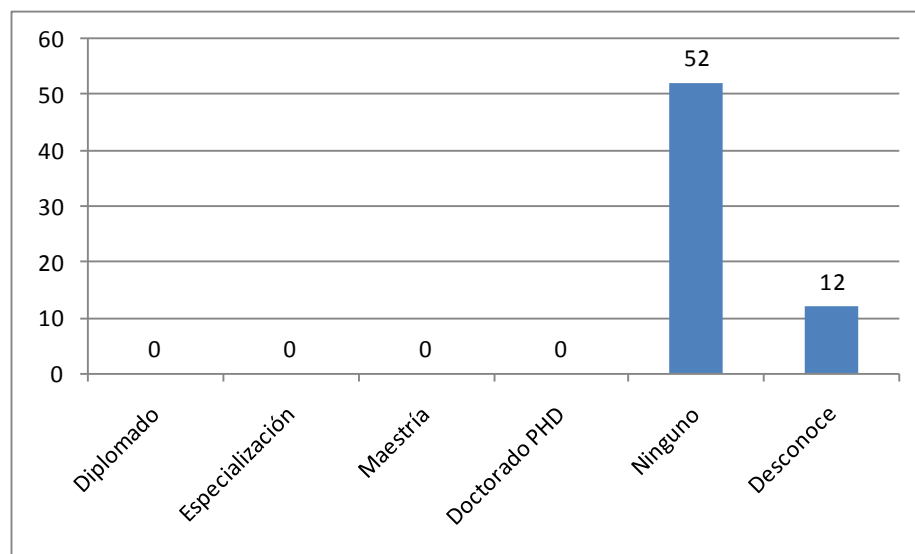


Gráfico No.20. Posgrados de los Psicólogos en el área, según Jefes Inmediatos

Análisis.- El 81,3% de los jefes inmediatos de los Psicólogos Clínicos, refirió que ellos no tienen ningún título de posgrado en el área, y 12% indicaron que desconocen sobre este detalle, dentro de los que se

incluyen quiénes como se vio en el cuadro anterior si tienen una especialización en el área

Interpretación.- Si bien la mayoría de jefes conocen acerca de la formación que tienen los Psicólogos, no parece preocuparle específicamente que títulos tienen, al punto de que algunos que si tienen estos posgrados no aparecen en esta encuesta para sus jefes, que posiblemente no consideran tan relevante esta información.

Pregunta No 3.- ¿El Psicólogo Clínico, que trabaja a su cargo está cursando actualmente o ha cursado sin obtener su título aún, alguno de los siguientes, programas de cuarto nivel en el área de la Psicología Clínica, reconocidos por la Senescyt?

Cuadro No. 32: Posgrados de los Psicólogos en el área, en curso según Jefes Inmediatos

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Diplomado	0	0%
Especialización	1	1,6%
Maestría	5	7,8%
Doctorado PHD	0	0%
Ninguno	32	50%
Desconoce	26	40,6%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

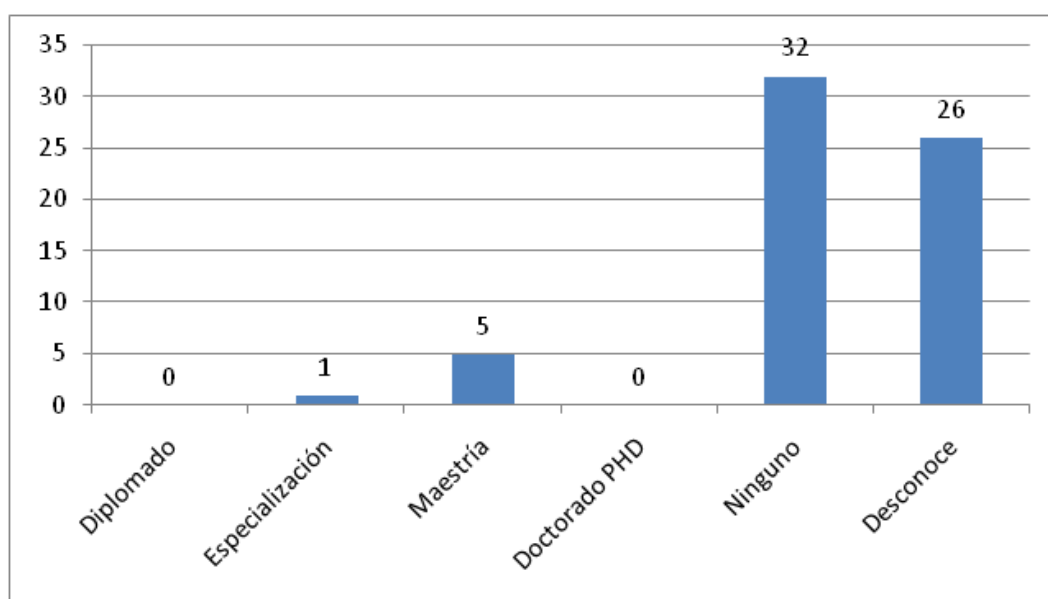


Gráfico No. 21: Posgrados de los Psicólogos en el área, en curso según Jefes Inmediatos

Análisis.- El 50% de los jefes de los psicólogos clínicos graduados en la UTA, afirmaron que ellos no están cursando ningún posgrado en el área, un 40,6% refirió desconocer si están cursándolo o no, un 7,8% indicaron

que están cursando los psicólogos una maestría y un 1,6% una especialización, lo cual no coincide con la encuesta a los psicólogos en donde ninguno refirió cursar una especialización, este dato se refirió a un psicólogo que declaró cursar una maestría , mientras su jefe señaló que era una especialización..

Interpretación.- El porcentaje de jefes que desconocen sobre este aspecto es mayor, debido a una falta de interés en el asunto, que no hace posible una especificación por parte de ellos, así también se ven discrepancias entre la encuesta a los psicólogos y la aplicada a sus jefes, ya que de los 11 que cursan Maestrías solo 6 son reportados por sus jefes, que además confunden los programas que cursan los psicólogos a su cargo.

Pregunta No 4.- ¿El Psicólogo Clínico, que trabaja a su cargo ha cursado alguno de los siguientes programas de cuarto nivel en el área de la Psicología Clínica, no reconocidos por la Senescyt??

Cuadro No. 33: Posgrados de los Psicólogos en el área, no reconocidos por la Senescyt, según Jefes Inmediatos

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Diplomado	0	0%
Especialización	0	0%
Maestría	3	4,7%
Doctorado PHD	0	0%
Otro	1	1,6%
Ninguno	32	50%
Desconoce	28	43,8%
TOTAL	64	100%

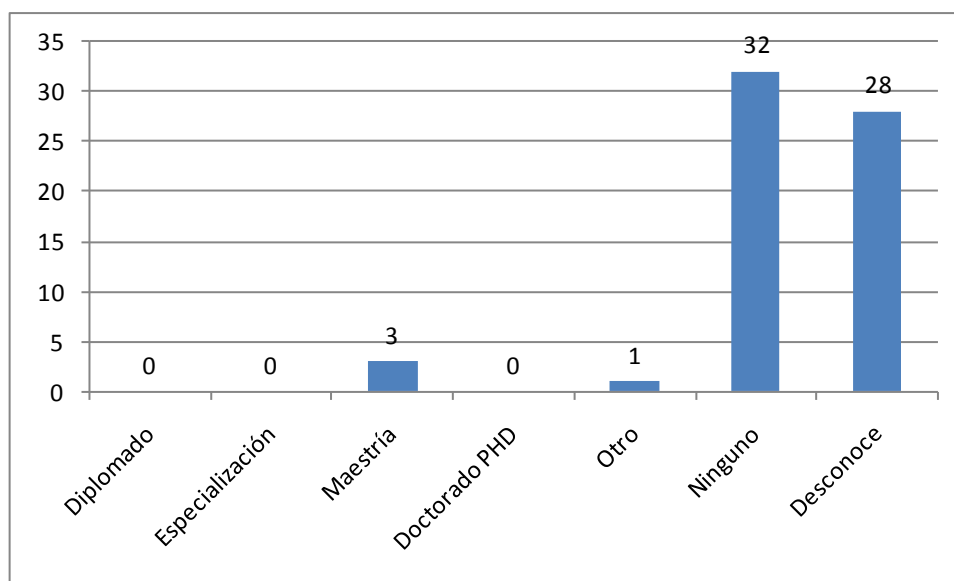


Gráfico No. 22: Posgrados de los Psicólogos en el área, no reconocidos por la Senescyt, según Jefes Inmediatos

Análisis.- Un 50% de los jefes señaló, que los psicólogos no cursaban ningún programa con las características indicadas, mientras un 43,8% refirió que desconocían sobre el particular, un importante 4, 7%

declararon que los psicólogos a su cargo cursaban maestrías y un 1,6% otros programas, encontrándose también discrepancias con la encuesta realizada a los psicólogos.

Interpretación.- La tendencia de jefes que desconocen detalles sobre la formación de posgrado de los psicólogos aumentó, así como las confusiones, al no incluir algunos programas que si cursaban los psicólogos y confundir con Maestrías otros programas, esto se debe a que muchos de los jefes no estaban interesados en el asunto.

Pregunta No 5.- ¿El Psicólogo Clínico, que trabaja a su cargo cuenta con alguno de los siguientes títulos de cuarto nivel, reconocidos por la Senescyt en otras áreas?

Cuadro No. 34: Posgrados de los Psicólogos en otras áreas, reconocidos por la Senescyt, según Jefes Inmediatos

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Diplomado	0	0%
Especialización	0	0%
Maestría	1	1,6%
Doctorado PHD	0	0%
Ninguno	52	81%
Desconoce	11	17,2%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

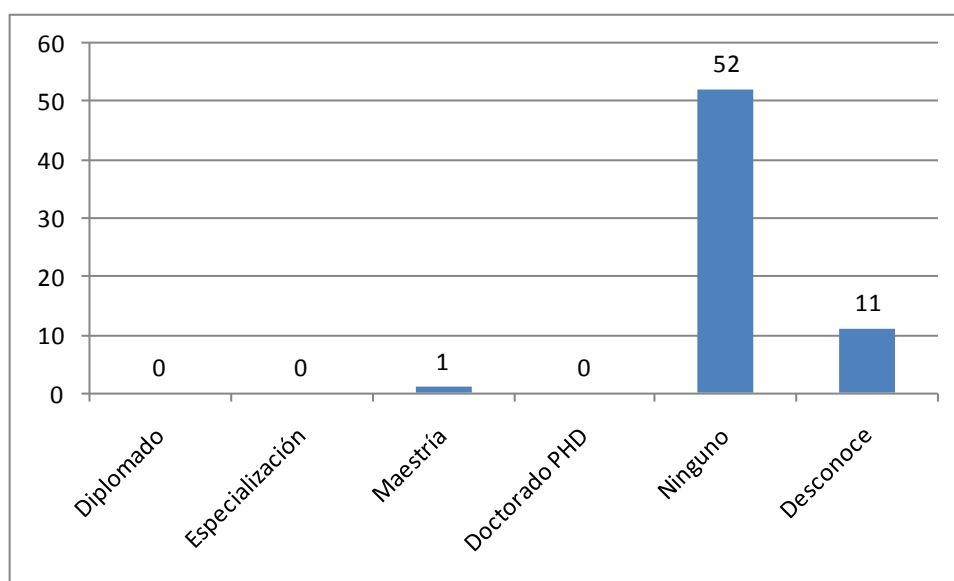


Gráfico No. 23. Posgrados de los Psicólogos en otras áreas, reconocidos por la Senescyt, según Jefes Inmediatos

Análisis.- El 81% de los jefes refirió que los psicólogos no cursaban ninguno de estos posgrados, el 17,2 refirieron desconocer el asunto y un

1,6% reportó una Maestría, este dato tiene mayor coincidencia con la encuesta a los psicólogos clínicos.

Interpretación.- El porcentaje de jefes que desconocen sobre este tipo de posgrado en los psicólogos a su mando es menor, pero aun hay discrepancias con la encuesta dirigida a los propios psicólogos, de lo que se infiere que los jefes no disponen de la suficiente información sobre este asunto en particular

Pregunta No 6.- ¿ El Psicólogo Clínico, que trabaja a su cargo está cursando actualmente o ha cursado sin obtener su título aún, alguno de los siguientes, programas de cuarto nivel, reconocidos por la Senescyt, en otras áreas?

Cuadro No. 35: Posgrados de los Psicólogos en otras áreas, reconocidos por la Senescyt, en curso, según Jefes Inmediatos

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Diplomado	1	1,6%
Especialización	1	1,6%
Maestría	3	4,7%
Doctorado PHD	0	0%
Ninguno	50	78,1%
Desconoce	9	14,1%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

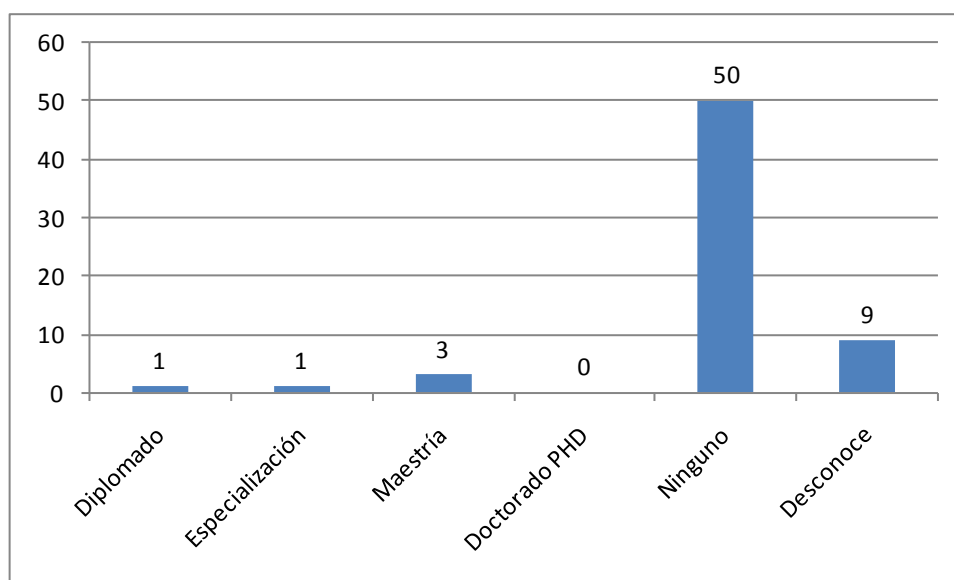


Gráfico 24: Posgrados de los Psicólogos en otras áreas, reconocidos por la Senescyt, en curso, según Jefes Inmediatos

Análisis.- El 78,1% de jefes indicaron que de los psicólogos ninguno cursa un posgrado en otras áreas, un 14,1% refirió que desconocen un 4,7% que cursan una Maestría, y un 1,6% un diplomado y especialización con el mismo porcentaje,

Interpretación.- Aquí el grado de discrepancia es menor en relación a las anteriores encuestas, lo que puede estar asociado a la encuesta misma pues si al inicio decían desconocer sobre el asunto, al pedir más especificaciones muchos jefes respondieron que ninguna, tal vez tomando como insistente las preguntas sobre el posgrado de sus subalternos y no queriendo aparecer como indiferentes frente a un asunto al que se le da en esta investigación tanta importancia.

Competencias Profesionales

Pregunta No 7.- ¿En qué medida considera usted que el Psicólogo Clínico, que trabaja a su cargo es competente para aplicar distintas técnicas e instrumentos de evaluación psicológica en forma adecuada?

Cuadro No. 36: Competencias de los Psicólogos, para Evaluación, según Jefes Inmediatos

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	8	12,5%
En gran medida	27	42,2%
Medianamente	22	34,4%
En poca medida	6	9,4%
Desconoce	1	1,6%
TOTAL	64	100%

Fuente: investigador

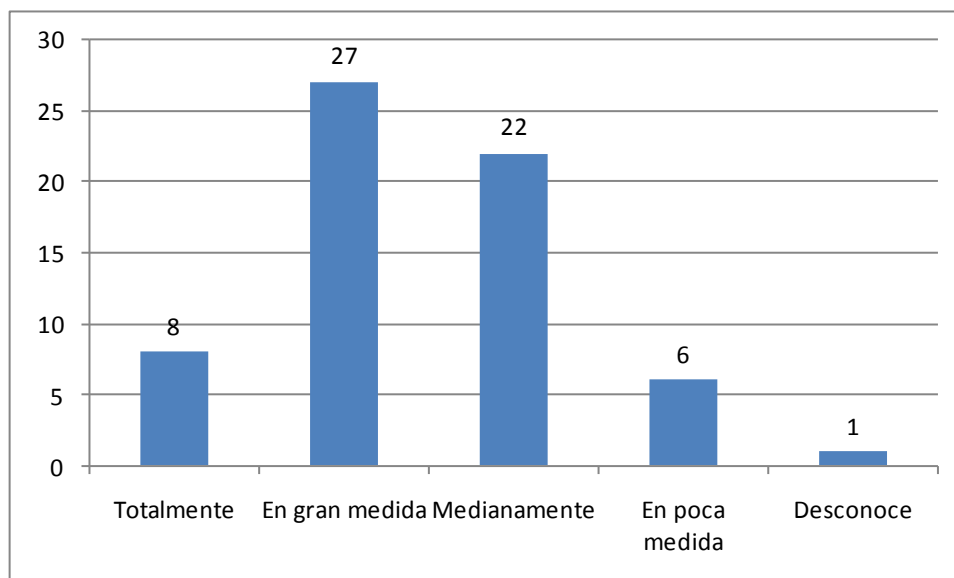


Gráfico No. 25. Competencias de los Psicólogos, para Evaluación, según Jefes Inmediatos

Análisis.- El 42,2% de los jefes indicaron que los psicólogos son competentes en gran medida para realizar evaluaciones psicológicas, el 34,4% dijeron que medianamente, el 12,5% totalmente, el 9,4% en poca medida y el 1,6% desconocen sobre el asunto.

Interpretación.- En este cuadro se observan discrepancias con la encuesta aplicada a los psicólogos, en general se valoran de mejor manera las competencias de los psicólogos que la valoración hecha por ellos mismos, posiblemente porque las expectativas son menores y el grado de implicación con la tarea del psicólogo no es tan profundo,

Pregunta No 8.- ¿En qué medida considera usted que el Psicólogo Clínico que trabaja a su cargo, es competente para establecer diagnósticos de entidades clínicas con precisión y claridad?

Cuadro No. 37: Competencias de los Psicólogos, para Psicodiagnóstico, según Jefes Inmediatos

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	11	17,2%
En gran medida	26	40,6%
Medianamente	21	32,8%
En poca medida	5	7,8%
Desconoce	1	1,6%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

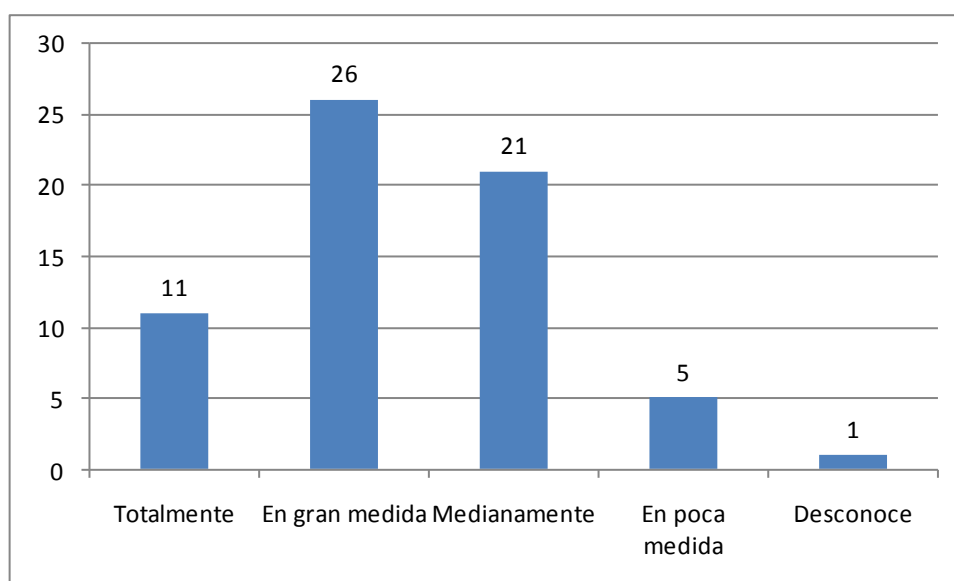


Gráfico No. 26. Competencias de los Psicólogos, para Psicodiagnóstico, según Jefes Inmediatos

Análisis.- El 40,6% de los jefes refieren que los psicólogos a su mando son competentes en gran medida para establecer diagnósticos, un 32,8% dicen que medianamente, un 17,2% totalmente, un 7,8% en poca medida y un 1,6% desconocen sobre el tema

Interpretación.- Siguiendo la tendencia la valoración que hacen los jefes de las competencias de los psicólogos es mayor de la que ellos mismos se hicieron, posiblemente porque no están en contacto directo con las tareas específicas que realiza el psicólogo, pues realizan otras actividades además de supervisar a estos profesionales

Pregunta No 9.- ¿En qué medida considera usted que el Psicólogo Clínico que trabaja a su cargo es competente para diseñar y emplear estrategias de prevención en salud mental?

Cuadro No. 38. Competencias de los Psicólogos, para Psicoprevención, según Jefes Inmediatos

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	10	15,6%
En gran medida	26	40,6%
Medianamente	21	32,8%
En poca medida	6	9,4%
Desconoce	1	1,6%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

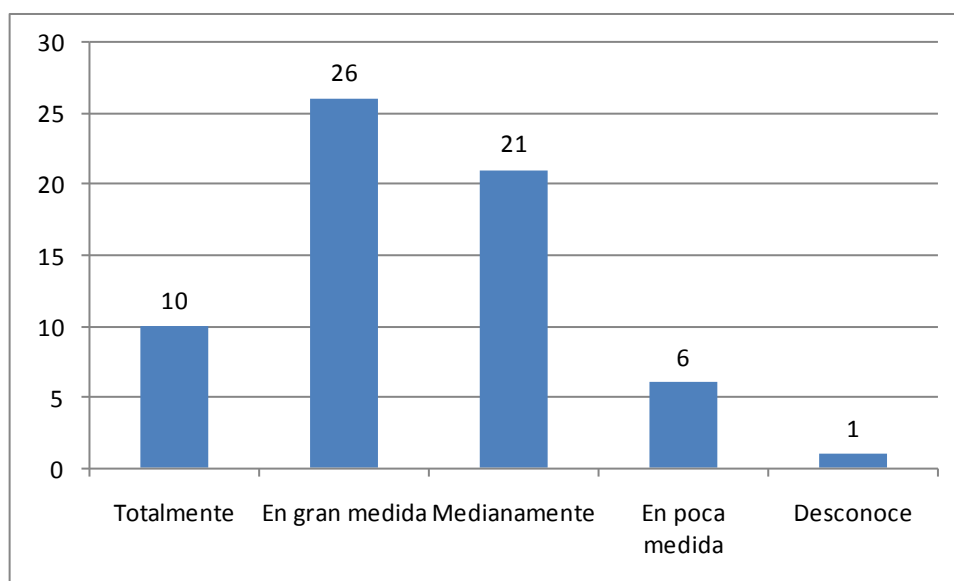


Gráfico No 27. Competencias de los Psicólogos, para Psicoprevención, según Jefes Inmediatos

Análisis.- Un 40,6% consideran que los psicólogos son en gran medida competentes para trabajar en prevención, un 32,8% medianamente, el 15,6% totalmente, el 9,4% en poca medida y el 1,6% desconocen sobre el tema.

Interpretación.- Al igual que los cuadros anteriores se mantiene la tendencia debido a los factores indicados, hay discrepancia con los datos de la encuesta a los psicólogos y en general hay en mayor parte una percepción positiva de estas competencias

Pregunta No 10.- ¿En qué medida considera usted que el Psicólogo Clínico, que trabaja a su cargo es competente para brindar asesoramiento a sus pacientes acerca de temáticas afines a la psicología normal y patológica?

Cuadro No. 39. Competencias de los Psicólogos, para Asesoramiento, según Jefes Inmediatos

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	11	17,2%
En gran medida	30	46,9%
Medianamente	21	32,8%
En poca medida	2	3,1%
Desconoce	0	0%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

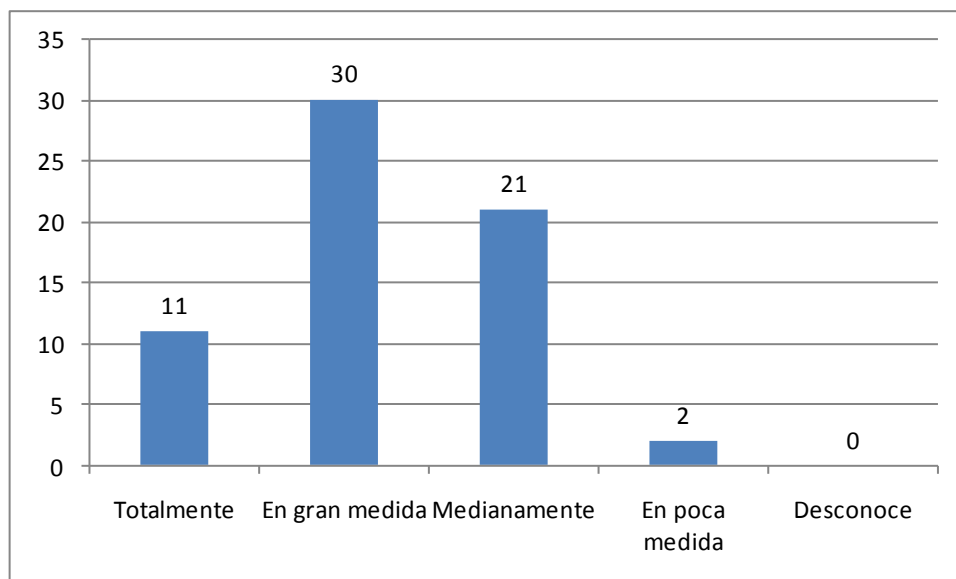


Gráfico No. 28: Competencias de los Psicólogos, para Asesoramiento, según Jefes Inmediatos

Análisis.- El 46,9% de los jefes consideró que los psicólogos son en gran medida competentes para brindar asesoramiento, un 32,8% medianamente competentes, el 17, 2% totalmente y el 3,1% en poca medida,

Interpretación.- En general como en los cuadros anteriores la evaluación es más positiva que la aplicada a los psicólogos, el tema de asesoramiento es más fácil detectar que otros, por ello aquí ya no aparecen jefes que desconocen sobre el asunto.

Pregunta No 11.- ¿En qué medida considera usted que el Psicólogo Clínico, que trabaja a su cargo es competente para orientar a sus pacientes de forma adecuada?

Cuadro No. 40. Competencias de los Psicólogos, para la Orientación Psicológica, según Jefes Inmediatos

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	11	17,2%
En gran medida	28	43,8%
Medianamente	23	35,9%
En poca medida	1	1,6%
Desconoce	1	1,6%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

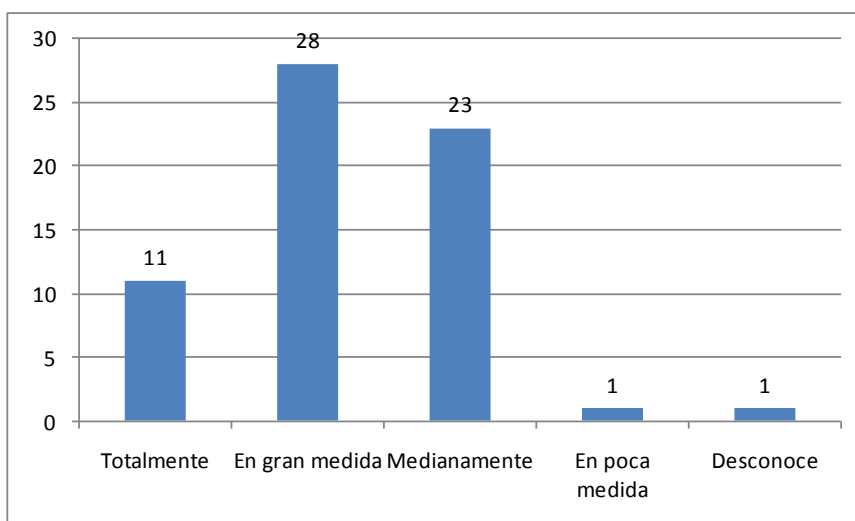


Gráfico No. 29: Competencias de los Psicólogos, para la Orientación Psicológica, según Jefes Inmediatos

Análisis.- El 43,8% señalan que los psicólogos son competentes en gran medida, el 35,9% medianamente, el 17,2% totalmente, y el 1,6% señalan que desconocen sobre el asunto y un porcentaje igual que la competencia la tienen en poca medida.

Interpretación.- La evaluación es mayormente positiva que negativa esto coincide en todos los cuadros, en general la percepción de las competencias por parte de los jefes es similar , pues no diferencian específicamente las áreas determinadas.

Pregunta No 12.- ¿En qué medida considera usted que el Psicólogo Clínico, que trabaja a su cargo es competente para diseñar y aplicar planes psicoterapéuticos eficaces y eficientes para diversas alteraciones psicológicas?

Cuadro No. 41. Competencias de los Psicólogos, para Psicoterapia, según Jefes Inmediatos

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	15	23,4%
En gran medida	18	28,1%
Medianamente	28	43,8%
En poca medida	3	4,7%
Desconoce	0	0%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

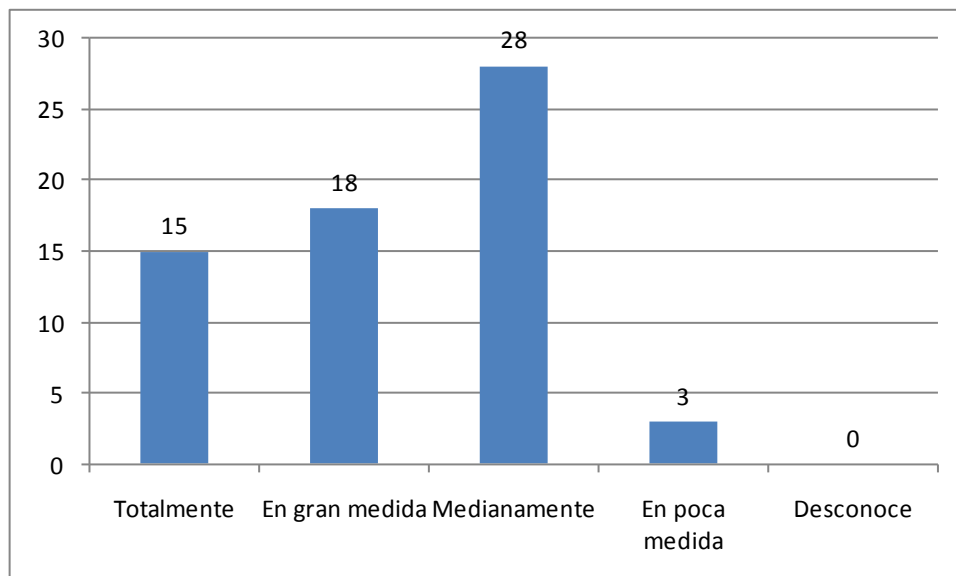


Gráfico No. 30. Competencias de los Psicólogos, para Psicoterapia, según Jefes Inmediatos

Análisis.- El 43,8% de los jefes consideran que los psicólogos son medianamente competentes es esta área, un 28,1% en gran medida y un

23,4% totalmente, el 4,7% en poca medida y ninguno desconoce sobre el tema.

Interpretación.- Lo destacable de este cuadro es que en este se da un mayor porcentaje a la valoración de los jefes respecto a que los psicólogos a su mando tienen desarrollado totalmente la competencia, esto se debe a que la terapia es la competencia más importante y de la que todos esperan resultados, por ello se valora más el éxito en esta área que en las otras, por otra parte aun cuando es difícil saber si el psicólogo aplicó correctamente un test, o si hizo un buen diagnóstico, es más evidente determinar si el tratamiento aplicado está dando resultado o no, por la misma presencia del paciente en sucesivas sesiones.

**Pregunta No 13 ¿En qué áreas considera ud que el Psicólogo Clínico, que trabaja a su cargo debe perfeccionar sus competencias?
(Más de una opción)**

Cuadro No. 42. Áreas para perfeccionamiento de los Psicólogos, según Jefes Inmediatos

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Evaluación Psicológica	23	35,9%
Psicodiagnóstico	33	51,6%
Psicoprevención	30	46,9%
Asesoramiento	13	20,3%
Orientación	13	20,3%
Psicoterapia	31	48,4%
Ninguna	3	4,7%

Fuente: Investigador

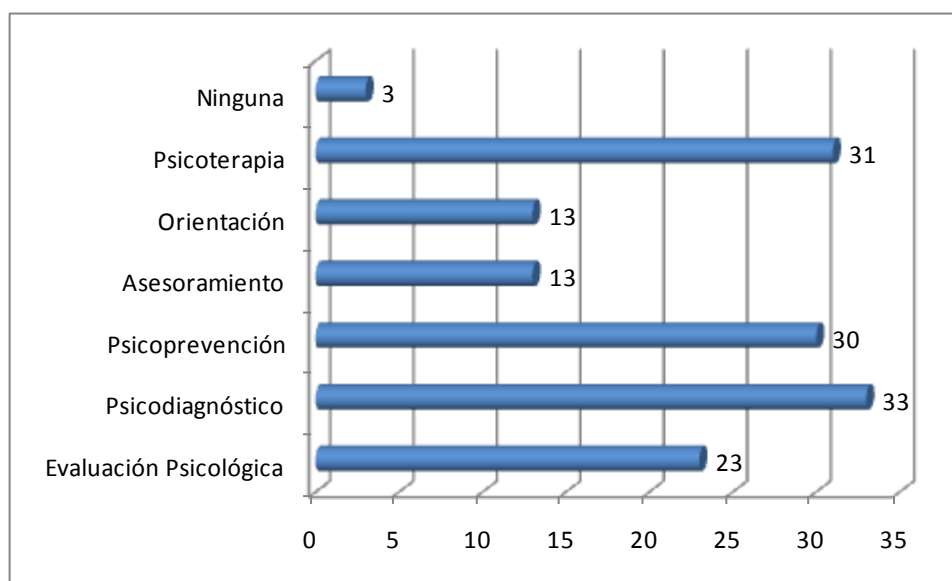


Gráfico No. 31. Áreas para perfeccionamiento de los Psicólogos, según Jefes Inmediatos

Análisis.- En esta encuesta en cada área, se tomaron los porcentajes en relación al número total de jefes, que asciende a 64, por cuanto se podían escoger más de una respuesta, así que el 51% consideró que los

psicólogos deben perfeccionarse en diagnósticos, el 48,4% en Psicoterapia, el 46,9% en prevención, el 35,9% en evaluación, el 20,3% tanto asesoramiento como en orientación y un 4,7% consideró que en ninguna.

Interpretación.- En esta encuesta llama la atención que ligeramente el diagnóstico recibe un porcentaje mayor que la terapia, que es la segunda en importancia, en la percepción de los jefes estas dos áreas son más importantes, aquí se encuentran discrepancias con la encuesta a los psicólogos, pero lo importante es que los jefes desean que los psicólogos puedan establecer un diagnóstico correcto y diseñar un plan terapéutico.

Pregunta No 14.- ¿En qué medida considera usted que el Psicólogo Clínico, que trabaja a su cargo muestra un comportamiento ético y apegado a las normas institucionales?

Cuadro No. 43. Competencias Éticas, de los Psicólogos, según Jefes Inmediatos

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	33	51,6%
En gran medida	20	31,3%
Medianamente	10	15,6%
En poca medida	1	1,6%
Desconoce	0	0%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

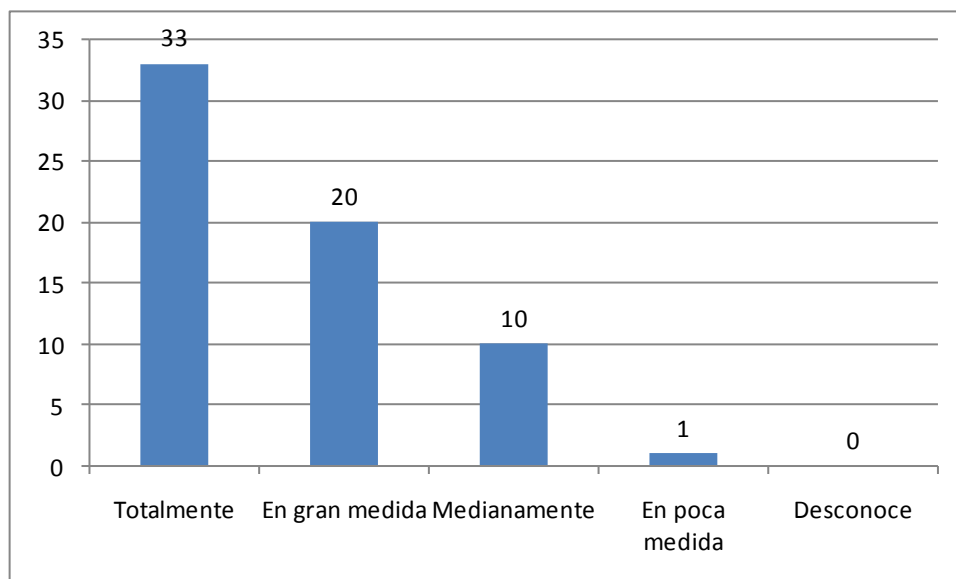


Gráfico No. 32. Competencias Éticas, de los Psicólogos, según Jefes Inmediatos

Análisis.- En esta interrogante el 51,6% señalaron que el psicólogo muestra un comportamiento ético totalmente, el 31,3% en gran medida, el 15,6% medianamente, el 1,6% en poca medida, ninguno afirmó desconocer sobre el tema.

Interpretación.- Evidentemente por parte de los jefes debe haber una buena percepción sobre este asunto en los psicólogos, asunto en el que la tolerancia al incumplimiento es mucho menor, por ello la evaluación del asunto es predominantemente positiva, aunque hay valores importantes de inconformidad que pueden ser predictores de un despido más que otros aspectos.

Pregunta No 15 ¿Qué tan satisfecho se siente usted con el desempeño del Psicólogo Clínico que trabaja a su cargo?

Cuadro No. 44. Nivel de Satisfacción de los Jefes Inmediatos respecto a los Psicólogos Clínicos

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	20	31,3%
En gran medida	37	57,8%
Medianamente	6	9,4%
En poca medida	1	1,6%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

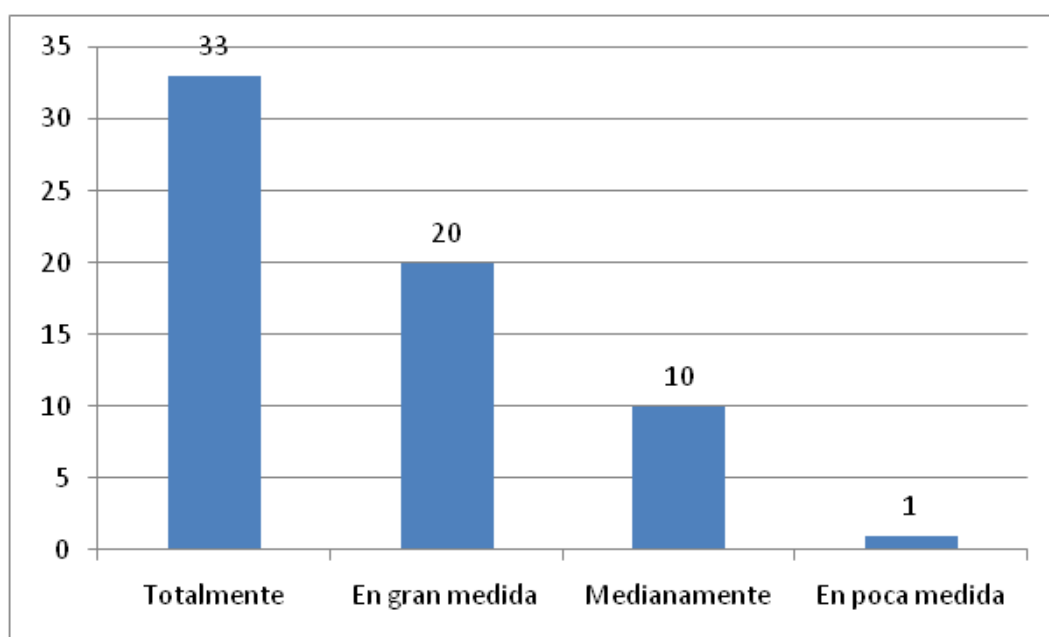


Gráfico No 33. Nivel de Satisfacción de los Jefes Inmediatos respecto a los Psicólogos Clínicos

Análisis.- El 57,8% de los jefes de los psicólogos manifiestan estar satisfechos en gran medida con el desempeño de ellos, un importante 31,3% refieren que totalmente, un 9,4% medianamente y un 1,6% en poca medida.

Interpretación.- Este indicador guarda bastante relación con el anterior, es la evidencia de que los graduados de la UTA están habiendo un buen trabajo en su mayoría, porque como se vio antes son profesionales muy motivados, con deseos de superación, la evaluación en general es positiva y no se relaciona directamente con las anteriores sobre las competencias, lo cual deja entrever que en el medio el juicio que se tiene de los psicólogos clínicos no es estrictamente técnico, sino más humano, personal, afectivo y subjetivo.

Resultados de la Encuesta dirigida a los Pacientes o Consultantes de los Psicólogos Clínicos

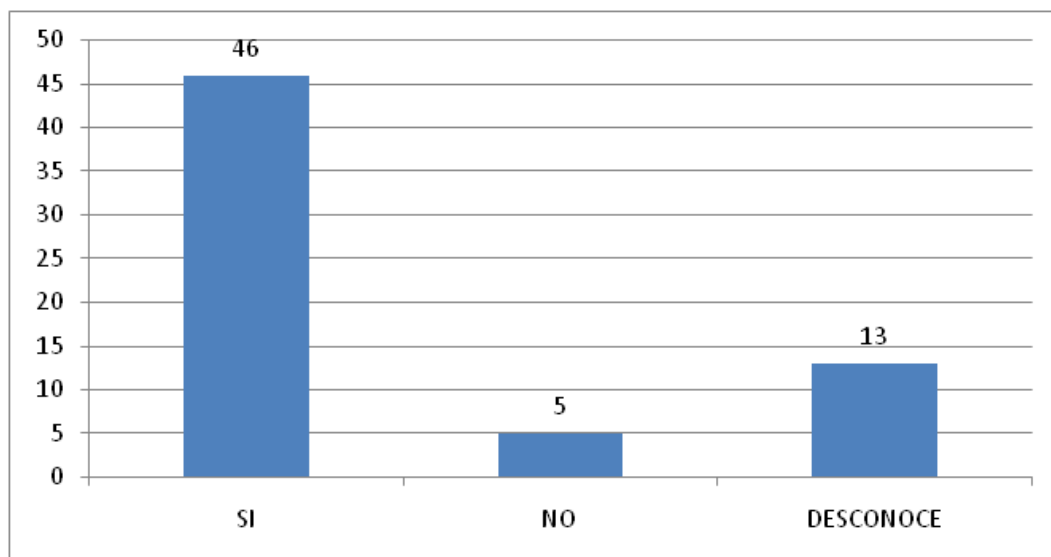
Formación de Posgrado

Pregunta No 1. - ¿Considera usted que el Psicólogo Clínico que le atendió, actualiza sus conocimientos permanentemente?

**Cuadro No. 45. Actualización de conocimientos de los Psicólogos, según sus
pacientes**

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
SI	46	71,9%
NO	5	7,8%
DESCONOCE	13	20,3%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador



**Gráfico No. 34. Actualización de conocimientos de los Psicólogos, según sus
pacientes**

Análisis.- Un 71,9% de los pacientes encuestados consideran que el psicólogo que les atendió actualiza sus conocimientos permanentemente, el 20,3% desconoce sobre el asunto y el 7,8% considera que no se actualiza.

Interpretación.- Generalmente el paciente o consultante deposita muchas expectativas en el Psicólogo, por eso lo menos que puede considerar es que se actualiza permanentemente, respuesta más ligada a factores afectivos que a un conocimiento técnico sobre el tema.

Pregunta No 2.- ¿Cuenta el Psicólogo Clínico que le atendió, con alguno de los siguientes títulos de cuarto nivel en el área de la Psicología Clínica?

Cuadro No. 46. Posgrados de los Psicólogos, en el área, según sus pacientes

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Diplomado	2	3,1%
Especialización	3	4,7%
Maestría	3	4,7%
Doctorado PHD	0	0%
Ninguno	6	9,4%
Desconoce	50	78,1%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

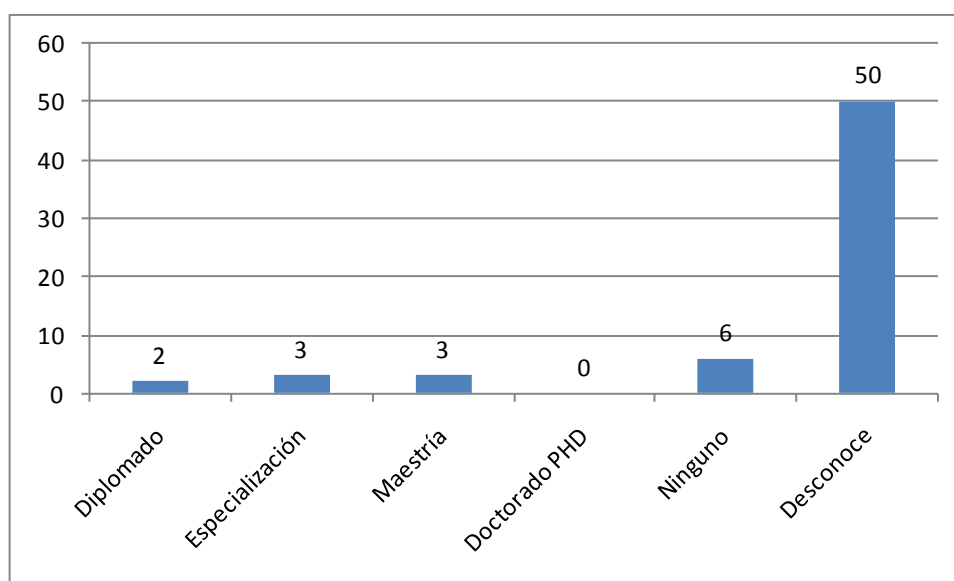


Gráfico No. 35 Posgrados de los Psicólogos, en el área, según sus pacientes

Análisis.- El mayor porcentaje es decir el 78,1% de los pacientes desconoce acerca de la formación de posgrado del Psicólogo que le atendió, un 9,4% cree que no tienen ningún posgrado, un 4,7% considera

que obtuvo una Maestría e igual porcentaje una Especialidad y un 3,1% un Diplomado.

Interpretación.- El conocimiento sobre el posgrado y las distintas denominaciones, no es habitual en los consultantes o pacientes, las respuestas están ligadas a su intuición personal o a factores afectivos, pues no preguntan al psicólogo si tienen maestría o no, en algunos casos observaron un título exhibido o una publicidad o membrete alusivo al posgrado del psicólogo

Pregunta No 3.- ¿Cuenta el Psicólogo Clínico, que le atendió, con alguno de los siguientes títulos de cuarto nivel, en otras áreas?

Cuadro No. 47. Posgrados de los Psicólogos, en otras áreas, según sus pacientes

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Diplomado	1	1,6%
Especialización	4	6,3%
Maestría	2	3,1%
Doctorado PHD	0	0%
Ninguno	8	12,5%
Desconoce	49	76,6%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

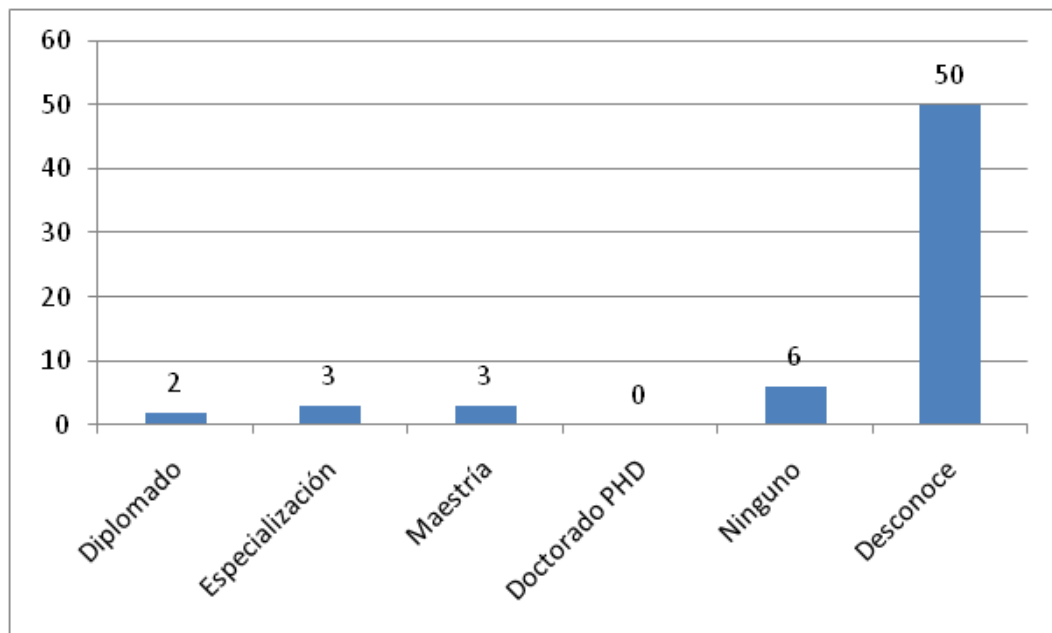


Gráfico No. 36. Posgrados de los Psicólogos, en otras áreas, según sus pacientes

Análisis.- El 76,6% de los pacientes encuestados desconocen sobre el tema, un 12,5% creen que el Psicólogo no tiene ningún posgrado, 6,3%

considera que tiene una especialidad, el 3,1% una Maestría, y el 1,6% un Diplomado.

Interpretación.- La población de pacientes desconoce sobre las especificidades de la formación de posgrado de los psicólogos clínicos, por no estar ligados al ambiente académico y profesional, las respuestas afirmativas son muy pocas ligadas a percepciones sobre el psicólogo.

Competencias Profesionales

Pregunta No 4.- ¿En qué medida considera ud, que el Psicólogo que le atendió es competente para hacer entrevistas, aplicar tests u otras técnicas e instrumentos de evaluación psicológica para recoger información en forma adecuada?

Cuadro No. 48. Competencias de los Psicólogos en Evaluación, según sus pacientes

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	19	29,7%
En gran medida	28	43,8%
Medianamente	9	14,1%
En poca medida	3	4,7%
Desconoce	5	8%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

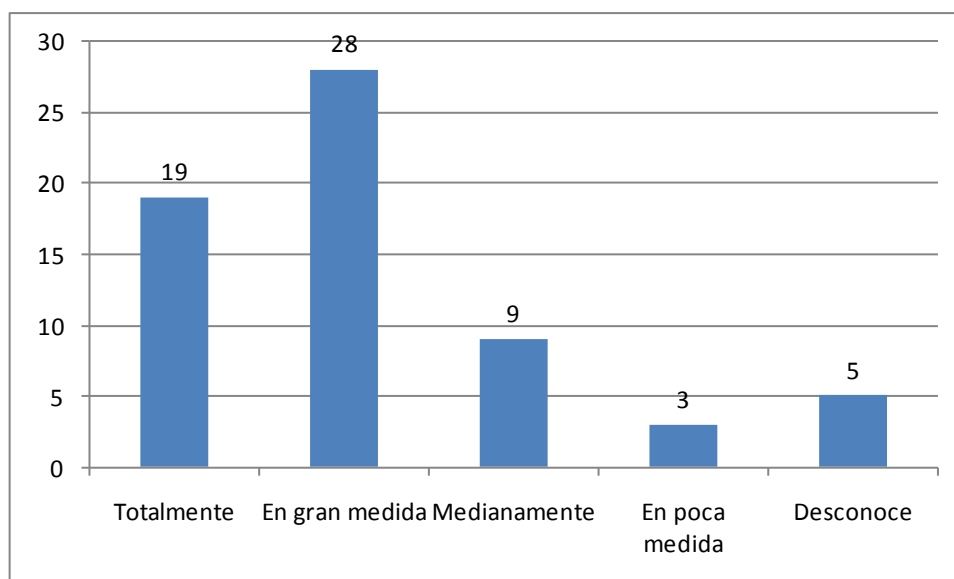


Gráfico No. 37. Competencias de los Psicólogos en Evaluación, según sus pacientes

Análisis.- El 43,8% consideran competente en gran medida al psicólogo, para realizar evaluaciones psicológicas, el 29,7% Totalmente competentes, el 14,1% medianamente, el 4,7% refiere que lo considera en poca medida y un 8% dice que desconoce sobre el tema.

Interpretación.- A pesar de que al preguntarle sobre los posgrados, la mayoría de pacientes afirma desconocer sobre el tema, al preguntarle acerca de competencias las respuestas cambian debido a que están más ligadas a las experiencias inmediatas de los pacientes, quienes en su mayoría consideran muy competentes a los psicólogos, pues como se dijo depositan muchas esperanzas en ellos.

Pregunta No 5.- ¿En qué medida considera usted que el Psicólogo que le atendió es competente para establecer conclusiones diagnósticas con precisión y claridad?

Cuadro No. 49. Competencias de los Psicólogos en Psicodiagnóstico, según sus pacientes

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	15	23,4%
En gran medida	20	31,3%
Medianamente	6	9,4%
En poca medida	5	7,8%
Desconoce	18	28%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

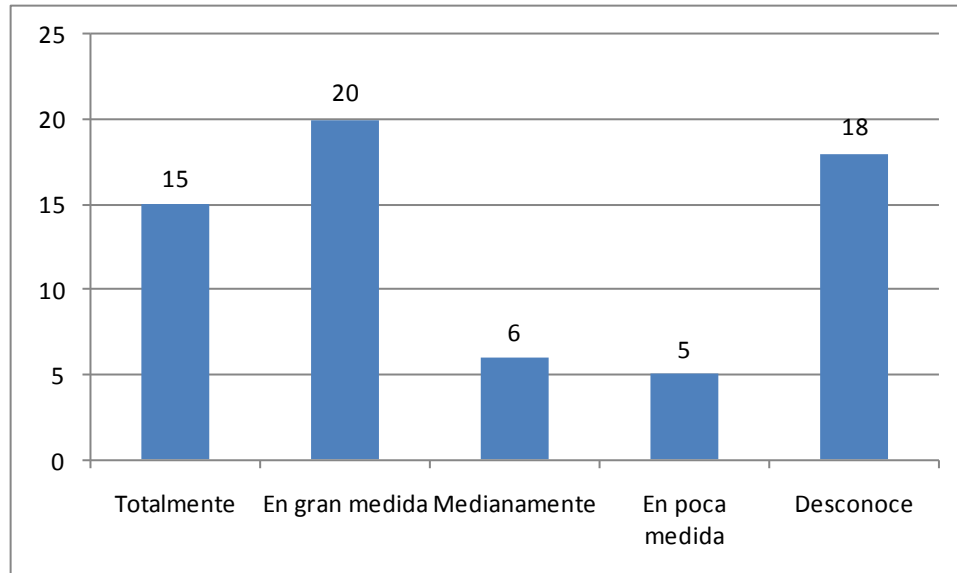


Gráfico No. 38. Competencias de los Psicólogos en Psicodiagnóstico, según sus pacientes

Análisis.- El 31,3% refiere considerar competentes en gran medida a los psicólogos, el 28% desconoce sobre el asunto, el 23,4% totalmente, el 9,4% medianamente, y el 7,8% en poca medida

Interpretación.- En esta pregunta el porcentaje de desconocimiento es mayor debido a desconocimiento de palabras técnicas como diagnóstico, pero en su mayoría las respuestas son afirmativas respecto al nivel de competencia de los psicólogos que les atendieron.

Pregunta No 6.- ¿En qué medida considera usted que el Psicólogo que le atendió , es competente para trabajar previniendo que no aparezcan nuevos problemas y para que no se agraven los ya existentes?

Cuadro No. 50. Competencias de los Psicólogos en Prevención, según sus pacientes

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	8	12,5%
En gran medida	22	34,4%
Medianamente	24	37,5%
En poca medida	5	7,8%
Desconoce	5	7,8%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

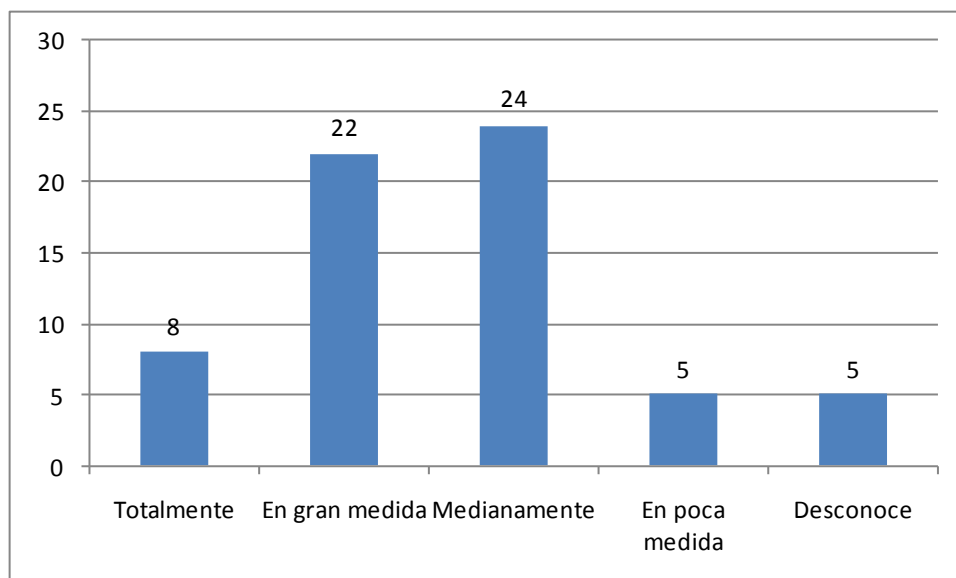


Gráfico No. 39. Competencias de los Psicólogos en Prevención, según sus pacientes

Análisis.- El 37,5% refirió que en prevención los psicólogos son medianamente competentes, un 34,4% indicó que en gran medida, el

12,5% totalmente, y el 7,8% refirió en poca medida y que desconocen respectivamente.

Interpretación.- En este aspecto los pacientes son más escépticos debido a que se refiere a situaciones del futuro, no del presente que está viviendo en ese momento, si bien hay la sensación de bienestar en el paciente inmediatamente después de la consulta, no hay la seguridad de que esta se sostenga en el tiempo.

Pregunta No 7.- ¿En qué medida considera usted que el Psicólogo que le atendió es competente para brindarle información acerca de diversas temáticas que usted requiere?

Cuadro No. 51. Competencias de los Psicólogos en Asesoramiento, según sus pacientes

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	15	23%
En gran medida	24	37,5%
Medianamente	12	18,8%
En poca medida	5	7,8%
Desconoce	8	12,5%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

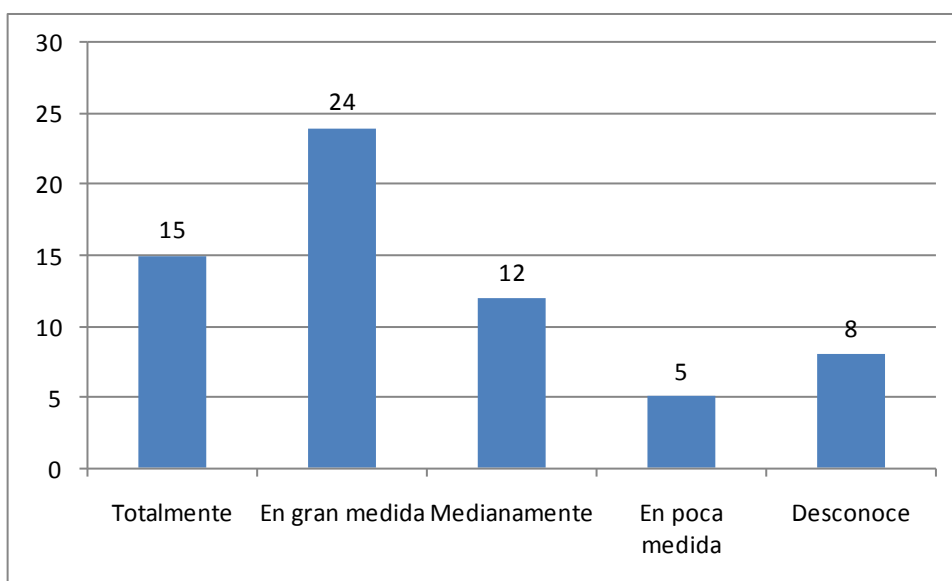


Gráfico No. 40. Competencias de los Psicólogos en Asesoramiento, según sus pacientes

Análisis.- El 37,5% de pacientes consideran que los psicólogos investigados son competentes en gran medida para dar asesoramiento, el 23% refieren que lo consideran totalmente, un 18,8% medianamente, el 12,5% desconoce y el 7,8% lo consideran en poca medida.

Interpretación.- Los valores se mantienen en los rangos altos ligados a los factores citados anteriormente, por otra parte existe la confianza en los pacientes de que la información brindada por los psicólogos es útil, además de que el psicólogo es percibido como preparado para darla.

Pregunta No 8.- ¿En qué medida considera usted que el Psicólogo que le atendió es competente para orientarlo, en diversas alternativas para enfrentar los problemas de forma adecuada?

Cuadro No. 52. Competencias de los Psicólogos en Orientación, según sus pacientes

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	18	28%
En gran medida	22	34,4%
Medianamente	16	25,0%
En poca medida	3	4,7%
Desconoce	5	7,8%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

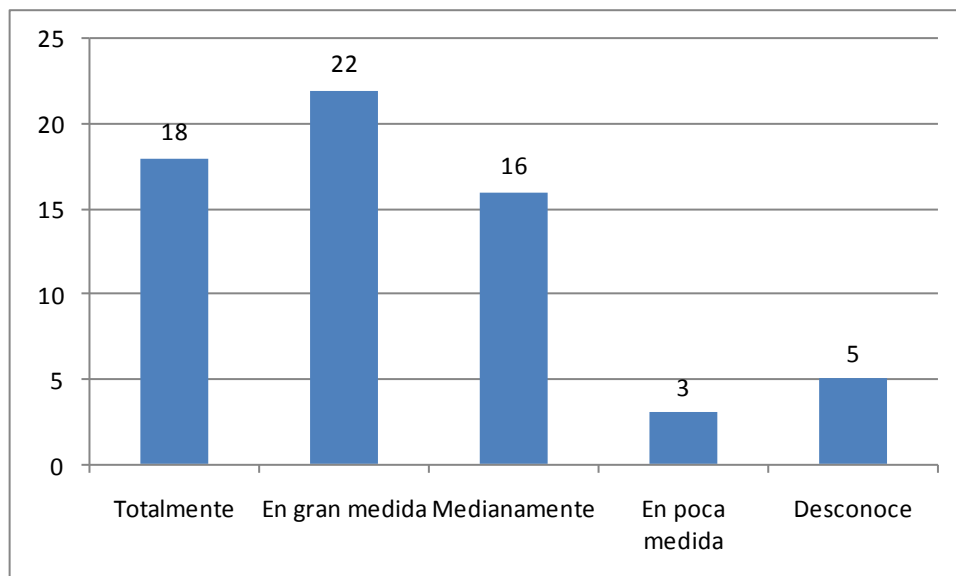


Gráfico No. 41. Competencias de los Psicólogos en Orientación, según sus pacientes

Análisis.- El 34,4% de los pacientes o consultantes entrevistados consideran que los psicólogos son competentes en gran medida para orientarlos adecuadamente, mientras que el 28% lo consideran

totalmente, el 25% medianamente y el 4,7% en poca medida, por otro lado el 7,8% señala que desconoce sobre el tema.

Interpretación.- La orientación es un tema más personal, menos técnico, sin embargo se ve que los resultados mantienen las tendencias anteriores, quedando en los niveles más altos la percepción de las competencias que dista mucho de la visión que tienen los psicólogos de ellos mismos y se asimila más a la de los jefes.

Pregunta No 9.- ¿En qué medida considera usted que el Psicólogo que le atendió es competente para aplicar tratamientos psicológicos adecuados?

Cuadro No. 53. Competencias de los Psicólogos en Psicoterapia, según sus pacientes

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	19	30%
En gran medida	22	34,4%
Medianamente	15	23,4%
En poca medida	2	3,1%
Desconoce	6	9,4%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

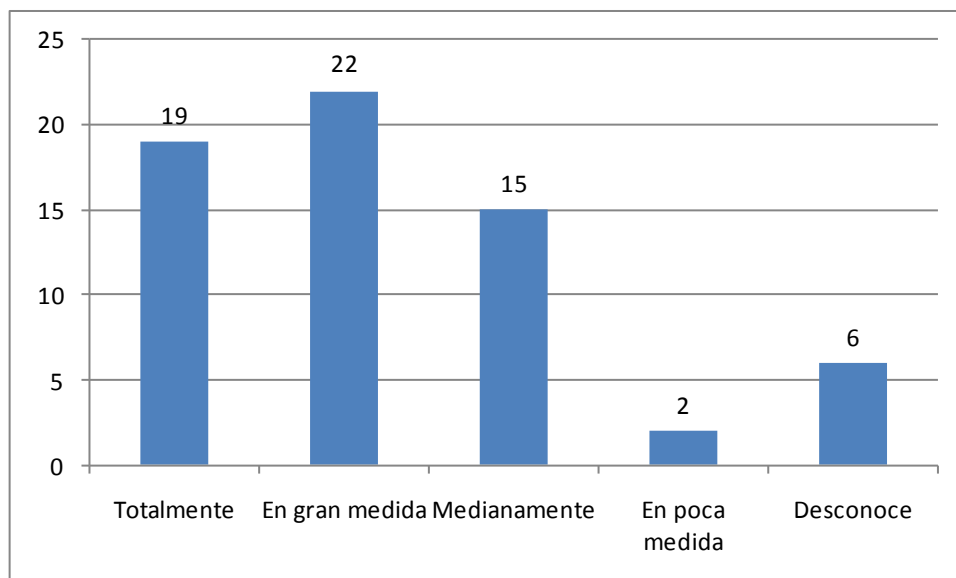


Gráfico No. 42. Competencias de los Psicólogos en Psicoterapia, según sus pacientes

Análisis.- El 34,4% de los pacientes consideran a los psicólogos graduados en la UTA competentes en gran medida para aplicar tratamientos psicológicos, un importante 30% lo consideran totalmente, el

23,4% medianamente, el 3,1% en poca medida y el 9,4% señalan que desconocen sobre el tema.

Interpretación.- Esta información de forma similar a lo que ocurrió con los jefes se debe a la percepción positiva que se tiene tanto de los psicólogos , cuanto de la terapia como la función principal del psicólogo, estos resultados aun cuando no necesariamente implican un éxito terapéutico por parte de los psicólogos, denotan un nivel alto de confianza en el trabajo de los mismos

Pregunta No 10.- ¿En qué áreas considera usted que el Psicólogo Clínico, que le atendió debe perfeccionarse?

(Más de una opción de respuesta)

Cuadro No. 54. Competencias a perfeccionar de los Psicólogos, según sus pacientes

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJES
Manejo de Tests y Entrevistas	12	18,8%
Diagnóstico	11	17,2%
Prevención	18	28,1%
Brindar Información	17	26,6%
Orientación	10	15,6%
Tratamiento Psicológico	14	21,9%
Ninguna	7	10,9%
Desconoce	13	20,3%

Fuente: Investigador

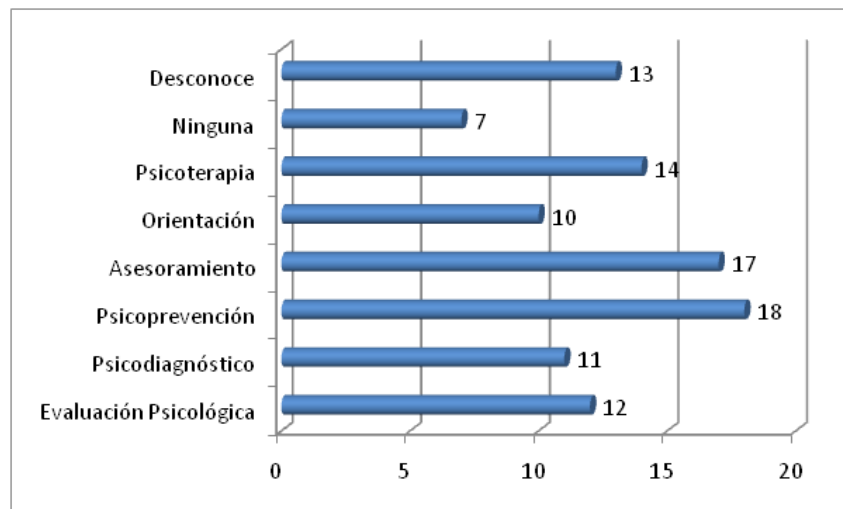


Gráfico No.43. Competencias a perfeccionar de los Psicólogos, según sus pacientes

Análisis.- En esta pregunta en la que el paciente podría escoger varias opciones, los porcentajes se tomaron para cada área específica respecto al total, teniendo que el 28,1% consideraron como lo más importante que el psicólogo se perfeccione en Psicoprevención, el 26,6% en brindar

información, es decir Asesoramiento, el 21,9% en Psicoterapia, el 18,8% en evaluación, el 17,2 en Psicodiagnóstico, el 15,6% en Orientación, el 10,9% en ninguna, mientras un 20,3% refirió desconocer sobre el asunto

Interpretación.- Los resultados de esta pregunta son bastante diferentes de la misma realizada a los psicólogos y a sus jefes, además también tiene discrepancias con los resultados en las demás preguntas de esta misma encuesta, esto debido a que para responder se requiere que el paciente tenga un conocimiento más profundo de cada área que sugiere que el psicólogo perfecciona, lo cual implica una inversión de roles que no es muy cómoda para los pacientes, quiénes por otro lado están muy interesados en la prevención, que es como se analizó antes una área en donde existe bastante inseguridad en los pacientes.

Pregunta No 11.- ¿En qué medida considera usted que el Psicólogo Clínico, que le atendió, muestra un comportamiento ético y apegado a las normas institucionales?

Cuadro No. 55. Competencias Éticas de los Psicólogos, según sus pacientes

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	23	35,9%
En gran medida	20	31,3%
Medianamente	8	12,5%
En poca medida	7	10,9%
Desconoce	6	9%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

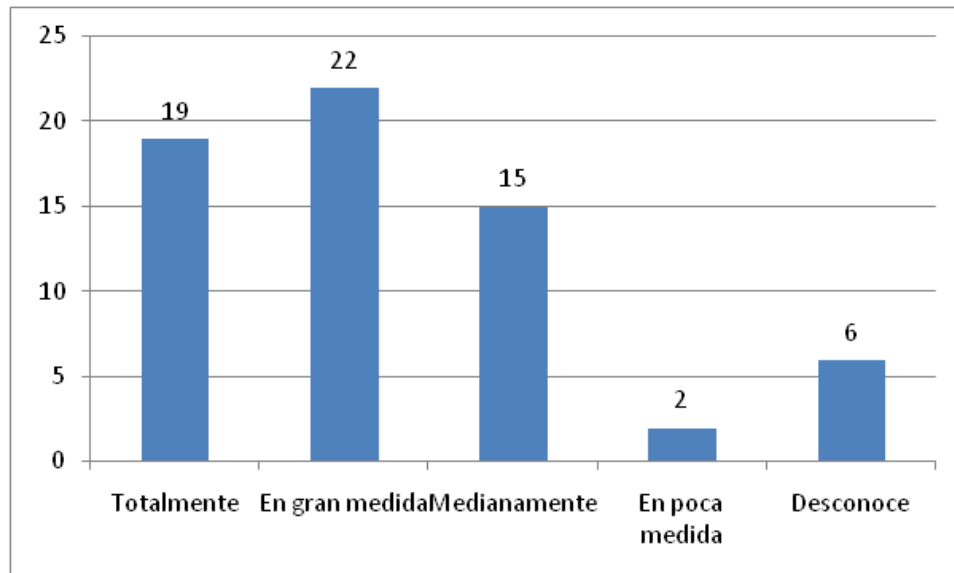


Gráfico No 44. Competencias Éticas de los Psicólogos, según sus pacientes

Análisis.- El 35,9% de los pacientes consideran que el psicólogo clínico graduado en la UTA que le atendió muestra un comportamiento ético totalmente, el 31,3% señala que en gran medida, el 12,5% medianamente, el 10,9% en poca medida y el 9% dice que desconoce el tema.

Interpretación.- Los altos porcentajes en esta pregunta reflejan, el buen concepto que tienen los pacientes de los psicólogos que les atendieron este se debe a la propia motivación que los llevó a solicitar atención psicológica y a la valoración que hacen de la misma luego de la consulta, así también el paciente deposita como se dijo bastantes expectativas en su psicólogo, algunos lo toman incluso como modelo de referencia.

Pregunta No 12.- ¿Qué tan satisfecho se siente usted con la atención que le brindó el Psicólogo Clínico?

Cuadro No. 56. Nivel de satisfacción en los pacientes, respecto a la atención de los Psicólogos Clínicos

RESPUESTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Totalmente	23	35,9%
En gran medida	27	42,2%
Medianamente	9	14,1%
En poca medida	5	7,8%
TOTAL	64	100%

Fuente: Investigador

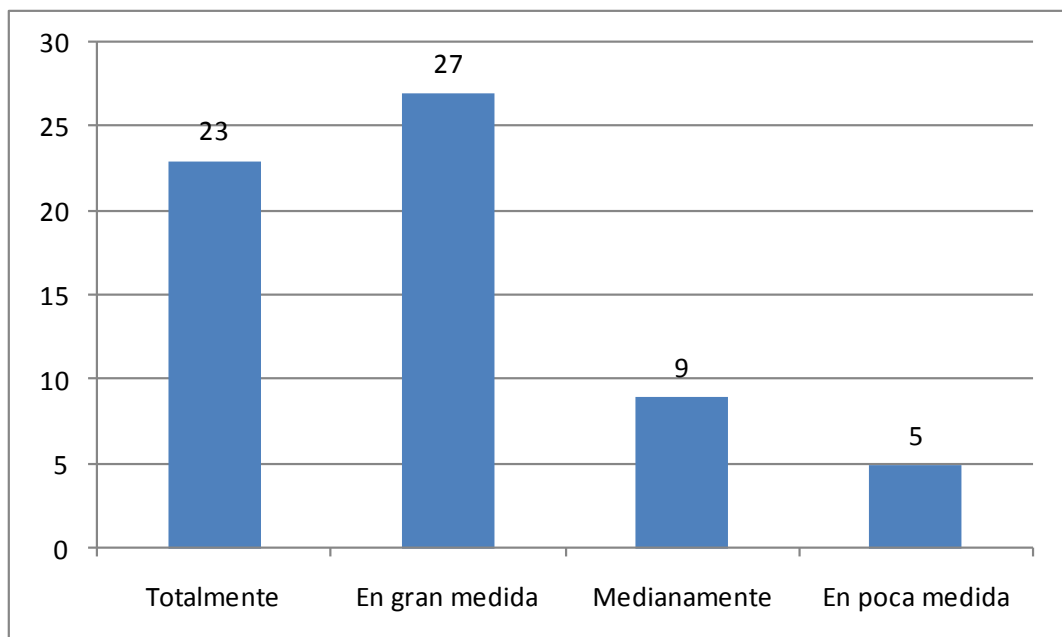


Gráfico No. 45. Nivel de satisfacción en los pacientes, respecto a la atención de los Psicólogos Clínicos

Análisis.- El 42,2% de los psicólogos refieren sentirse satisfechos en gran medida con la atención recibida por parte de los psicólogos, un 35,9% indican estar totalmente satisfechos, el 14,1% medianamente satisfechos y el 7,8% se declaran satisfechos en poca medida.

Interpretación.- El marcado nivel de satisfacción de los pacientes expresado en la encuesta da cuenta de una buena atención por parte de los psicólogos, a la vez está asociada a los factores señalados en los anteriores ítems, y no tiene una correspondencia exacta con los resultados en las demás preguntas, en donde algunos pacientes a pesar de no reconocer altos grados de competencia en los psicólogos señalan su satisfacción.

Relación de los Resultados de las Encuestas

Cuadro No. 57. Comparación de los resultados de las Encuestas sobre Competencias entre la Autoevaluación, los Jefes Inmediatos y los Pacientes de los Psicólogos Clínicos, graduados en la UTA, en números.

	RESULTADO ENCUESTAS													
	AUTOEVALUACION				JEFES					PACIENTES				
COMPETENCIAS	T	EM	M	PM	T	EM	M	PM	D	T	EM	M	PM	D
Evaluación Psicológica	3	18	32	11	8	27	22	6	1	19	28	9	3	5
Psicodiagnóstico	6	14	32	12	11	26	21	5	1	15	20	6	4	19
Psicoprevención	5	21	26	12	10	26	21	6	1	8	22	24	5	5
Asesoramiento	6	16	30	12	11	30	21	2	0	15	24	12	5	8
Orientación	6	18	31	9	11	28	23	1	1	18	22	16	3	5
Psicoterapia	4	19	31	10	15	18	28	3	0	19	22	15	2	6
Ética	-	-	-	-	33	20	10	1	0	23	20	8	7	6

Nomenclatura: T = Totalmente, EM= En gran medida; M= Medianamente, PM=En poca medida

Fuente: Investigador

Cuadro No. 58. Comparación Porcentual, de los resultados de las Encuestas sobre Competencias entre la Autoevaluación, los Jefes Inmediatos y los Pacientes de los Psicólogos Clínicos, graduados en la UTA.

	RESULTADO ENCUESTAS EN PORCENTAJES %													
	AUTOEVALUACIÓN				JEFES					PACIENTES				
COMPETENCIAS	T	EM.	M	PM	T	EM	M	PM	D	T	EM	M	PM	D
Evaluación Psicológica	4,7	28,1	50,0	17,2	12,5	42,2	34,4	9,4	1,6	29,7	43,8	14,1	4,7	7,8
Psicodiagnóstico	9,4	21,9	50,0	18,8	17,2	40,6	32,8	7,8	1,6	23,4	31,3	9,4	6,3	29,7
Psicoprevención	7,8	32,8	40,6	18,8	15,6	40,6	32,8	9,4	1,6	12,5	34,4	37,5	7,8	7,8
Asesoramiento	9,4	25,0	46,9	18,8	17,2	46,9	32,8	3,1	0,0	23,4	37,5	18,8	7,8	12,5
Orientación	9,4	28,1	48,4	14,1	17,2	43,8	35,9	1,6	1,6	28,1	34,4	25,0	4,7	7,8
Psicoterapia	6,3	29,7	48,4	15,6	23,4	28,1	43,8	4,7	0,0	29,7	34,4	23,4	3,1	9,4
Ética	-	-	-	-	51,6	31,3	15,6	1,6	0,0	35,9	31,3	12,5	10,9	9,4
PROMEDIO	7,8	27,6	47,4	17,2	22,1	39,1	32,6	5,4	0,9	26,1	35,3	20,1	6,5	12,1

Nomenclatura: T = Totalmente, EM= En gran medida; M= Medianamente, PM=En poca medida

Fuente: Investigador

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En los cuadros anteriores, el primero en números y el segundo en porcentajes, se muestran las diferencias de la percepción de las competencias profesionales de los Psicólogos Clínicos graduados en la UTA de acuerdo a los tres grupos encuestados: los mismos psicólogos, sus jefes inmediatos y sus pacientes, en donde claramente la percepción de competencias por parte de los Psicólogos Clínicos hacia sí mismos es más baja de la que tienen sus jefes y pacientes sobre ellos, así en el cuadro de porcentajes se obtuvieron promedios de todas las puntuaciones, encontrando que el promedio de la puntuación más alta, es decir un nivel de competencia "Total" el porcentaje para la encuesta a los Psicólogos fue de 7.8%, mientras que para los jefes fue de 22.1% y para los pacientes fue de 26.1%, mientras que el porcentaje promedio del nivel de competencias más bajo, para los Psicólogos fue de 17.2%, para los jefes, 5.4%, y para los pacientes 6.5%, así también el desconocimiento por parte de los pacientes respecto a las competencias de los psicólogos fue un promedio de 12.1%. Todo esto guarda relación con la cercanía hacia aspectos técnicos y académicos por parte de los psicólogos, situación que no es igual a la de muchos jefes y más aún de los pacientes

Cuadro No. 59. Comparación entre los niveles de formación de Posgrado y las Competencias Autoevaluados de los Psicólogos Clínicos

COM	NIVEL	DOCTORADO						MAESTRIA						ESPECIALIZACIÓN						DIPLOMADO					
		RA	R C	RD	RE	NR	N	R A	R C	RD	RE	NR	N	R A	R C	RD	RE	N R	N	R A	R C	RD	R E	NR	N
EVAL	T	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3
	EM	0	0	0	0	0	18	0	4	1	2	1	11	1	0	0	1	1	15	0	0	0	0	0	18
	M	0	0	0	0	0	32	0	5	0	1	0	26	0	0	0	0	0	32	0	0	0	1	0	31
	PM	0	0	0	0	0	11	0	1	0	0	0	10	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	11
DIAG	T	0	0	0	0	0	6	0	1	1	0	0	4	1	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	6
	EM	0	0	0	0	0	14	0	2	0	2	1	9	1	0	0	0	1	12	0	0	0	0	0	14
	M	0	0	0	0	0	32	0	5	0	1	0	26	0	0	0	1	0	32	0	0	0	1	0	32
	PM	0	0	0	0	0	12	0	3	0	0	0	9	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	12
PREVE	T	0	0	0	0	0	5	0	1	0	1	0	3	1	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	5
	EM	0	0	0	0	0	21	0	3	1	2	1	14	1	0	0	0	1	19	0	0	0	0	0	21
	M	0	0	0	0	0	26	0	5	0	0	0	21	0	0	0	1	0	26	0	0	0	0	0	26
	PM	0	0	0	0	0	12	0	2	0	0	0	10	0	0	0	0	0	12	0	0	0	1	0	11
ASES	T	0	0	0	0	0	6	0	1	1	0	0	4	1	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	6
	EM	0	0	0	0	0	16	0	3	0	2	0	11	1	0	0	0	1	14	0	0	0	0	0	16
	M	0	0	0	0	0	30	0	5	0	1	1	23	0	0	0	1	0	30	0	0	0	1	0	30
	PM	0	0	0	0	0	12	0	2	0	0	0	10	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	12
ORIEN	T	0	0	0	0	0	6	0	1	1	0	0	4	1	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	6
	EM	0	0	0	0	0	18	0	4	0	2	0	12	1	0	0	1	1	15	0	0	0	0	0	18
	M	0	0	0	0	0	31	0	5	0	1	1	24	0	0	0	0	0	31	0	0	0	1	0	31
	PM	0	0	0	0	0	9	0	1	0	0	0	8	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	9
TERAP	T	0	0	0	0	0	4	0	1	0	1	0	2	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	4
	EM	0	0	0	0	0	19	0	2	1	1	1	14	1	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	19
	M	0	0	0	0	0	31	0	6	0	1	0	24	0	0	0	1	1	31	0	0	0	1	0	31
	PM	0	0	0	0	0	10	0	2	0	0	0	8	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	10

Nomenclatura: RA=Registrado en el área; RC=Registrado en el área en curso; RD= Registrado en área distinta; RE= Registrado en curso en área distinta; NR= No Reconocidos; N= Ninguno

Fuente: Investigador

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En el cuadro anterior, se analizaron la evaluación de las propias competencias profesionales, por parte de los Psicólogos Clínicos con los niveles de formación que tienen, encontrando en general un bajo nivel de competencias auto evaluadas. Por otra parte, de los 64 psicólogos evaluados 21, tienen o están cursando algún posgrado, sea en el área o en otras áreas, también se incluyeron a quiénes cursan posgrados no reconocidos en el área, dado que el porcentaje de estos psicólogos, es bajo respecto al total, se debe analizar la información proporcionalmente, como se muestra en los cuadros siguientes:

Cuadro No. 60. Resumen de la Comparación entre los niveles de formación de Posgrado y las Competencias Autoevaluados de los Psicólogos Clínicos en números

COMPETENCIAS	NIVEL	PREGRADO	POSGRADO	TOTAL
EVALUACIÓN	TOTALMENTE	2	1	3
	EN GRAN MEDIDA	6	12	18
	MEDIANAMENTE	25	7	32
	EN POCA MEDIDA	10	1	11
DIAGNÓSTICO	TOTALMENTE	3	3	6
	EN GRAN MEDIDA	7	7	14
	MEDIANAMENTE	24	8	32
	EN POCA MEDIDA	9	3	12
PREVENCIÓN	TOTALMENTE	2	3	5
	EN GRAN MEDIDA	12	9	21
	MEDIANAMENTE	20	6	26
	EN POCA MEDIDA	9	3	12
ASESORAMIENTO	TOTALMENTE	3	3	6
	EN GRAN MEDIDA	9	7	16
	MEDIANAMENTE	21	9	30
	EN POCA MEDIDA	10	2	12
ORIENTACIÓN	TOTALMENTE	3	3	6
	EN GRAN MEDIDA	9	9	18
	MEDIANAMENTE	23	8	31
	EN POCA MEDIDA	8	1	9
PSICOTERAPIA	TOTALMENTE	1	3	4
	EN GRAN MEDIDA	13	6	19
	MEDIANAMENTE	21	10	31
	EN POCA MEDIDA	8	2	10

Fuente: Investigador

Cuadro No. 61. Resumen de la Comparación entre los niveles de formación de Posgrado y las Competencias Autoevaluados de los Psicólogos Clínicos en porcentajes respecto al total de cada grupo

COMPETENCIAS	NIVEL	PREGRADO %	POSGRADO %
EVALUACIÓN	TOTALMENTE	4,7	4,8
	EN GRAN MEDIDA	14,0	57,1
	MEDIANAMENTE	58,1	33,3
	EN POCA MEDIDA	23,3	4,8
DIAGNÓSTICO	TOTALMENTE	7,0	14,3
	EN GRAN MEDIDA	16,3	33,3
	MEDIANAMENTE	55,8	38,1
	EN POCA MEDIDA	20,9	14,3
PREVENCIÓN	TOTALMENTE	4,7	14,3
	EN GRAN MEDIDA	27,9	42,9
	MEDIANAMENTE	46,5	28,6
	EN POCA MEDIDA	20,9	14,3
ASESORAMIENTO	TOTALMENTE	7,0	14,3
	EN GRAN MEDIDA	20,9	33,3
	MEDIANAMENTE	48,8	42,9
	EN POCA MEDIDA	23,3	9,5
ORIENTACIÓN	TOTALMENTE	7,0	14,3
	EN GRAN MEDIDA	20,9	42,9
	MEDIANAMENTE	53,5	38,1
	EN POCA MEDIDA	18,6	4,8
PSICOTERAPIA	TOTALMENTE	2,3	14,3
	EN GRAN MEDIDA	30,2	28,6
	MEDIANAMENTE	48,8	47,6
	EN POCA MEDIDA	18,6	9,5

Fuente: Investigador

ANALISIS E INTERPRTEACIÓN

En los cuadros anteriores se muestra en forma resumida, la evaluación de Competencias por parte de los Psicólogos Clínicos, en relación con su formación, en el segundo cuadro se muestran los porcentajes en relación al total de los encuestados, de cada grupo, teniendo en cuenta que 43 se ubican en el grupo de formación de tercer nivel y 21 en el grupo de posgrado, esto permite evidenciar las diferencias respecto a la manera como incide la formación de posgrado en las competencias profesionales, es así que se encontró que en la mayoría de competencias la evaluación de las mismas es mejor por parte de aquellos psicólogos que tienen o están cursando posgrados, frente a quiénes no los han cursado.

4.3. Verificación de Hipótesis.

La hipótesis planteada: “La formación de Posgrado incide en las competencias profesionales de los Psicólogos Clínicos, graduados en la UTA”, se verificó utilizando el estimador Z, de acuerdo a las características de la muestra, se tomó para el análisis la suma de los porcentajes de competencias más bajos, del cuadro 58, es decir “medianamente” y “en pequeña medida”, para comparar los dos grupos de psicólogos: quienes tienen alguna formación de posgrado y quienes no la tienen, lo que se encuentra en el cuadro siguiente, en el que se calculó la media y la desviación estándar, para luego aplicar la fórmula para calcular el estimador Z, .

Cuadro No. 62. Porcentaje de Calificaciones Bajas de Competencias

COMPETENCIA	TERCER NIVEL (%)	POSGRADO (%)
Evaluación	81,4	38,1
Diagnostico	76,7	52,4
Prevención	67,4	42,9
Asesoramiento	72,1	52,4
Orientación	72,1	42,9
Tratamiento	67,4	57,1
Media (xm)	72,9	47,6
Desv. Estándar (s)	5,4	7,4

Fuente: Investigador

1) Planteamiento de Hipótesis:

Ho: μ tercer nivel = μ posgrado

H1: μ tercer nivel $\neq$ μ posgrado

Esto es:

Ho: No existe diferencia en las medias del nivel de formación respecto a las competencias, por tanto no hay incidencia de la formación académica sobre las competencias

H1: Existe diferencia en las medias del nivel de formación respecto a las competencias, por tanto la formación académica incide sobre las competencias.

2) Cálculo del Estimador Estadístico Z:

$$Z = \frac{(\bar{x}_m_1 - \bar{x}_m_2) - (\mu_1 - \mu_2)}{S_{\bar{x}_m_1 - \bar{x}_m_2}}$$

$$S_{\bar{x}_m_1 - \bar{x}_m_2} = \sqrt{s_1^2/n + s_2^2/n}$$

Entonces:

$$S_{\bar{x}_m_1 - \bar{x}_m_2} = \sqrt{5,4^2/6 + 7,4^2/6}$$

$$S_{\bar{x}_m_1 - \bar{x}_m_2} = \sqrt{14} = 3,7$$

$$Z = \frac{(72,9 - 47,6) - 0}{3,7}$$

$$Z = 6,7$$

3) Regla de Decisión:

Si el nivel de significancia de la prueba es: $\alpha=0,05$; el valor crítico de z es ± 1.96 , y la regla de decisión es:

“No se rechaza la Ho si Z calculado está entre ± 1.96 y se rechaza la Ho si Z es menor que $- 1,96$ o mayor que $1,96$ ”

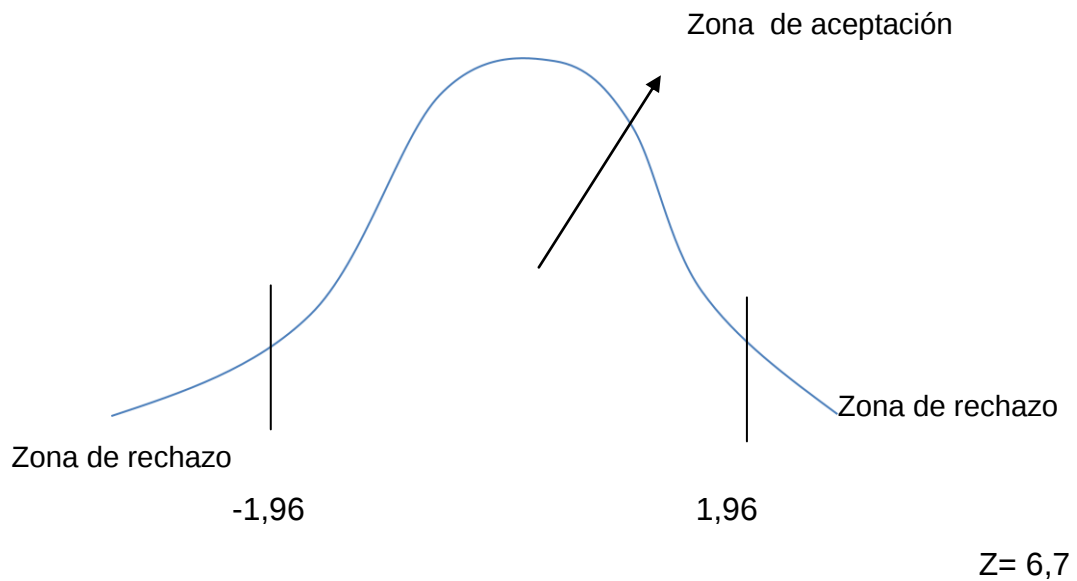


Gráfico No. 46. Campana de Gauss de Verificación de la Hipótesis con el Estimador Estadístico Z

4) Conclusión:

La H_0 se rechaza por tanto existe incidencia de la formación de posgrado de los psicólogos sobre las competencias de los mismos.

Con estos antecedentes se concluye que se cumple la hipótesis planteada, pues los Psicólogos Clínicos, que no tienen o cursan Posgrados tienen niveles más bajos de competencias, como se lo puede ver en el cuadro anterior y se lo verificó con la fórmula planteada.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- El objetivo general de analizar la incidencia de la formación de posgrado en las competencias profesionales, se cumplió al relacionar ambas variables encontrando que aquellos psicólogos que cursan posgrado presentan niveles de competencias más altos, que aquellos que no los cursan.
- Respecto al primer objetivo de detectar los niveles de formación de posgrado de los Psicólogos Clínicos, se encontró que la mayoría, 67,2%, es decir 43 de los 64 encuestados, no ha obtenido, ni siquiera ha cursado algún programa de posgrado sea en el aérea o en otras
- En este sentido, también se notó, que la información sobre los posgrados de la que disponen los jefes de los psicólogos es insuficiente, pues se registraron confusiones sobre esto; situación que se dio de manera más marcada en los pacientes, pero lo sorprendente es que, incluso los psicólogos entrevistados confundían los distintos niveles de formación y tipos de programas de posgrado, esto debido quizás a un desinterés; y a que en el medio en el que se desempeñan los psicólogos hay un sinnúmero de ofertas de titulaciones con denominaciones no reconocidas por el Senescyt, esto puede generar confusión, además del aspecto informal y un tanto dogmático de cada una, pues cada institución o entidad, tiene sus propias normativas y procedimientos para dar esta formación en distintas técnicas como EMDR, Psicodrama, etc.; tienen reglas tan propias que los profesionales no involucrados directamente en estos programas las desconocen.
- En relación al segundo objetivo, se identificaron las competencias de los Psicólogos Clínicos, encuestados, quiénes declararon un

bajo nivel de sus propias competencias profesionales en las distintas áreas, evaluadas, ya que un promedio de 64,6% de las respuestas en la autoevaluación se ubicaron en los niveles más bajos de la escala, es decir “medianamente” y en “poca medida”,

- Para el logro del segundo objetivo también se tomó en cuenta, la valoración de las competencias de los psicólogos por parte de sus jefes inmediatos, encontrando que ésta fue menos drástica, que su autoevaluación, pues de las respuestas de los jefes inmediatos, un promedio de 61,2% se ubican en los valores altos de la escala, posiblemente porque no están ligados al trabajo de supervisión del psicólogo exclusivamente, sino que se hacen cargo de otras actividades y su posición, no es tan cercana para juzgar técnicamente esta situación.
- Además para identificar las competencias de los Psicólogos se encuestó a sus pacientes, quiénes dieron valores positivos más altos que la autoevaluación y un tanto mayor que los jefes inmediatos, con un porcentaje promedio de 61,4%, para los niveles más altos de competencias, es decir: “totalmente” y “en gran medida”, cabe indicar, que los pacientes pocas veces están pendientes de las técnicas y competencias de los psicólogos antes que de sus propios conflictos por los que llegan a consulta, esto contrastado con el último cuadro nos lleva a pensar que mientras mayor es el involucramiento con los ámbitos académicos. técnicos y científicos de los psicólogos, la valoración de las competencias es más estricta y hasta escéptica, se la cuestiona más, existe mayor necesidad de perfeccionamiento, pero mientras más alejada esté la persona de este aspecto científico técnico, su valoración es menos drástica, de tal modo que como decían los antiguos filósofos, el más sabio es quién considera que no sabe nada
- Tomando en consideración el tercer objetivo, de plantear una solución al problema investigado, se encontró que se registraron altos porcentajes en las preguntas sobre necesidades de

perfeccionamiento, de los Psicólogos, investigados, lo que conlleva a plantear una alternativa de solución ligada a ese perfeccionamiento, pues además la gran mayoría de éstos profesionales, es decir el 96.9% denota su predisposición para actualizarse y capacitarse.

- Se demuestra con esta investigación, la imperiosa necesidad de que se ejecute un programa de perfeccionamiento, a nivel de posgrado en el área de Psicología Clínica, en el espacio geográfico del centro del país, a donde no ha llegado suficientemente esta formación, pues por un lado existe la motivación y por el otro se evidencia la necesidad del mismo, pues ningún Psicólogo, y tan solo el 4,7% de los jefes y el 10,9% de los pacientes consideran que no se deben perfeccionar en ninguna área, teniendo más bien porcentajes muy altos sobre la necesidad de perfeccionarse en Psicoterapia, Psicodiagnóstico , Evaluación y Prevención,

- .

5.2 Recomendaciones:

- Es imprescindible que se generen propuestas de formación de posgrado para que ,los psicólogos puedan elevar el nivel de sus competencias profesionales, además de que este puede ser una muy oportuna alternativa para que estos profesionales, puedan contrastar sus conocimientos, debatir sobre distintos enfoques y técnicas y evaluar sus propias competencias, pues ya fuera de la universidad, como se vio los profesionales si se actualizan, pero al mismo tiempo no cuentan con un espacio para organizar y contrastar todo lo que aprenden en el trabajo cotidiano con los pacientes
- Es necesario, que se trabaje en la difusión del rol del psicólogo y en áreas de especialización, en la comunidad, pues puede ocurrir, como se ha dado en otros campos, que muchos profesionales se autoproclaman especialistas en áreas en que ni siquiera existe el respectivo reconocimiento de la Senescyt, así como mucha gente puede ser engañada fácilmente por personas que se atribuyan titulaciones inexistentes e ilegales, por ello la comunidad debe saber lo que significa el trabajo del psicólogo y las distintas especialidades por las que puede optar.
- Se debe plantear un programa de formación que pueda convertirse en una herramienta de acreditación de competencias de los Psicólogos Clínicos, cuya valoración no puede ser orientada solo en términos subjetivos, sino que sea también la oportunidad para volver a vincular a los profesionales a la vida universitaria para aportar a su ejercicio profesional pero al mismo tiempo aportar al debate en las propias universidades, las cuales nunca deben desconectarse de los graduados, este programa de formación necesariamente debe estructurarse como un programa de posgrado

- Los Psicólogos Clínicos graduados en la UTA, deben también mostrar los máximos niveles de competencias profesionales, logradas a través de la formación, lo cual ayudará a que sus jefes inmediatos puedan diferenciar entre aquellos profesionales con mayores competencias de los demás.
- Los pacientes deben recibir mayor información acerca de la formación académica y de las técnicas que aplican en la consulta, este es una norma ética básica, que al mismo tiempo tiene un objetivo terapéutico, al involucrar en mayor medida al paciente en su proceso de tratamiento psicológico.
- La propuesta de solución para el problema investigado, debe estar encaminada al perfeccionamiento de las competencias profesionales, que los Psicólogos ya tienen, pero requieren profundizar, por lo cual es adecuado un programa de capacitación formal, que abarque todas estas competencias.
- Es indispensable que se proponga un programa de posgrado de Maestría en Psicología Clínica y de la Salud, que abarque todas estas competencias es decir prevención, evaluación, asesoramiento, orientación y tratamiento psicológico y que se lo ejecute en la Universidad Técnica de Ambato.

LA PROPUESTA

CAPÍTULO VI

PROPUESTA

6.1. Datos Informativos

Título:

“Diseño Curricular por Competencias de la Maestría en Psicología Clínica y de la Salud”

Institución:

Universidad Técnica de Ambato

Beneficiarios:

Directos:

Psicólogos Clínicos, graduados en la UTA, que ejercen su actividad profesional en la zona central del Ecuador

Indirectos:

Pacientes atendidos por estos profesionales y las instituciones en donde prestan sus servicios los psicólogos clínicos

Ubicación:

Universidad Técnica de Ambato

Tiempo estimado para la ejecución:

Inicio: Septiembre 2012. ***Fin:*** Enero 2015

Equipo Técnico Responsable:

Coordinación:

- Universidad Técnica de Ambato
- Centro de Estudios de Posgrado
- Facultad de Ciencias de la Salud

Comité de Gestión:

- Coordinación de Posgrado Facultad de Ciencias de la Salud
- Carrera de Psicología Clínica, Facultad de ciencias de la Salud
- Director del Programa

6.2. Antecedentes de la Propuesta

Como se señaló en el primer capítulo, en nuestra Provincia no se han ofertado Maestrías en el área de la psicología clínica, a pesar de que se estableció esta carrera en esta región del país ya desde hace más de 10 años y de que algunas universidades de la ciudad de Ambato han graduado ya varias promociones, de los cuales la mayor cantidad de profesionales provienen de la Carrera de Psicología Clínica de la UTA, sin embargo como se determinó en la investigación con este grupo de psicólogos clínicos, muy pocos tienen o están cursando posgrados en el área, lo que ha incidido en sus competencias profesionales, esto a pesar de que los profesionales encuestados evidenciaron su predisposición para actualizarse y capacitarse permanentemente, lo cual se pudo concluir luego de analizar los resultados de las encuestas..

Respecto a las competencias profesionales, los porcentajes obtenidos en la autoevaluación fueron muy bajos, lo que muestra la necesidad de un perfeccionamiento en las mismas, lo que también se corroboró en el hecho de que, todos los psicólogos encuestados escogieron por lo menos una de las áreas en las que consideran su necesidad de perfeccionamiento, de ahí, surge la necesidad de plantear una propuesta de solución al problema planteado , que no puede basarse en un simple proceso de capacitación transitorio, sino que debe estructurarse como un verdadero programa de profundización de competencias, que se lo puede ejecutar como un posgrado.

6.3. Justificación

De acuerdo a lo que se indico anteriormente, en ningún país del mundo, existe la titulación de Psicólogo Clínico, en el tercer nivel o de grado, siendo más bien un título de Posgrado, de esto se puede concluir que es indispensable la formación de los Psicólogos Clínicos a nivel de posgrado, para que puedan desempeñarse de acuerdo a lo que indica esta denominación, es decir para trabajar en los aspectos clínicos en los que se incluyen competencias para la evaluación, diagnóstico y terapia psicológica, competencias que deben ser profundizadas en el posgrado como lo hacen a nivel internacional.

Por otro lado de los resultados de la investigación se tiene que por un lado los psicólogos clínicos, tienen una baja percepción de sus propias competencias clínicas, así como un bajo nivel de posgrado, mientras que los jefes y pacientes aun cuando valoran más positivamente las competencias de los psicólogos reconocen que deben perfeccionarse en algunas y además como se vio desconocen acerca de los tipos de posgrado que tienen estos profesionales.

De esto se puede afirmar que un posgrado contribuirá a elevar el nivel de competencias de estos profesionales, quienes están interesados en actualizarse, y lo están haciendo a medida de sus posibilidades, de tal manera que un posgrado en el área abrirá una excelente oportunidad de perfeccionarse, a estos profesionales

Finalmente, al ejecutar un posgrado de las características indicadas, se transformará la manera de trabajar en el ámbito de la Psicología Clínica en nuestra región, en donde este tipo de formación hasta hoy ha sido insuficiente

6.4. Objetivos:

Objetivo General

Generar el Diseño del Programa de Maestría en Psicología Clínica y de la Salud, dirigido a los Psicólogos Clínicos graduados en la UTA, para el perfeccionamiento de sus competencias profesionales

Objetivos Específicos:

- Organizar la planificación del Programa de Maestría de una manera coherente de acuerdo al Esquema del Consejo de Educación Superior vigente
- Promover un proceso de formación continua en el área de la Psicología Clínica, a nivel de posgrado, mediante este primer programa
- Brindar un espacio de discusión, análisis y actualización de conocimientos, habilidades y valores para los profesionales psicólogos clínicos que opten por esta formación.
- Establecer un programa de posgrado, que sea precedente para otras propuestas de posgrados en psicología clínica.

6.5. Análisis de Factibilidad

La presente propuesta es posible de realizar, por cuanto existe la suficiente demanda y la necesidad de actualización de los Psicólogos Clínicos, así como la Universidad y el Centro de Estudios de Posgrado, cuenta con la infraestructura necesaria para ejecutar el programa, también se cuenta con los docentes quiénes van a participar como tutores de los distintos módulos. Por otra parte los costos de colegiatura pueden ser cubiertos por los potenciales estudiantes, quiénes tienen la posibilidad de hacer créditos a entidades como el Instituto de Crédito Educativo y

Becas, IECE, además los horarios son asequibles para la mayoría de personas que trabajan durante el día. .

6.6. Fundamentación

Diseño Curricular por Competencias

Vega y Otros, 2008, en la publicación del CINDA, citando a varios autores, señalan que el Diseño Curricular es una tentativa para comunicar un propósito educativo, que está abierta al análisis y crítica, también refieren que el diseño curricular es una construcción social y un eslabón entre la teoría y la práctica, lo que se prescribe y en verdad sucede en las aulas, o entre la planificación y la acción De acuerdo a estos autores, existen diferentes modelos curriculares basados en competencias y que de acuerdo al tratamiento que hacen de las competencias pueden ser:

- Los que diferencian competencias genéricas de las específicas y luego las integran, ejemplo, el proyecto Tuning, y modelos de Reino Unido, Irlanda y otros
- Los mixtos, que mezclan las competencias genéricas y específicas como los de la Comisión Europea, España, Francia y otros
- Los que no diferencian las competencias genéricas y específicas, ejemplo los de Finlandia e Italia.

En el presente trabajo se utiliza un modelo mixto, pues aparecen combinadas todas las competencias

Ventajas del Diseño Curricular Basado en Competencias.

Como se planteó anteriormente el modelo de competencias tiene muchas ventajas y cuando se lo aplica en el Diseño Curricular, permite no solo “saber”, sino también actuar, esto vincula necesariamente al currículo con

la vida práctica en su totalidad, otra ventaja se debe al establecimiento de competencias genéricas, o transversales para varias áreas del conocimiento llegando a integrarlas, también permite el aprendizaje durante toda la vida y no solo en la institución de educación.

Currículo por Competencias en la Educación Superior.

Para Vega y otros 2008, la Universidad puede aprovechar plenamente el modelo de currículo por competencias, porque debe acercarse cada vez a la sociedad, dando una enseñanza más práctica y útil para el campo laboral, esto coincide plenamente con los principios de la Educación Superior establecidos en la LOES, vigente, en el Ecuador, entre los que se cuentan la pertinencia, el ajuste del currículo a los planes de desarrollo nacional, en fin la correspondencia del currículo con las necesidades de los pueblos, en este mismo sentido volviendo a Vega, se plantea que en el currículo las competencias los conocimientos no son un medio sino un fin y deben tener las siguientes características básicas:

- Centrarse en la práctica, no en el contenido
- Darle mayor relevancia a lo aprendido
- Evitar que los contenidos se fragmenten, más bien integrarlos y hacerlos menos academicistas y más aplicables al ámbito laboral
- Darle mayor autonomía al estudiante y convertir al docente en un facilitador.

Impacto del Currículo por Competencias en la Educación Superior.

Para los autores indicados, esta forma de currículo influye en la Universidad para que los objetivos de los programas sean más transparentes, visibles, medibles, así como permite que todos los programas sean pertinentes y por último permite que en la universidad se aprenda constantemente y también se pueda desaprender, mientras que también este tipo de currículo influye sobre los docentes impulsándolos a perfeccionarse constantemente, les permite plantear nuevos objetivos y de mejor manera, también, favorece el seguimiento y evaluación de los

estudiantes y lo más importante hace que el docente ya no centre sus preocupaciones en sí mismo, sino en el aprendizaje de sus estudiantes; a ellos en cambio este modelo les permite mayor autonomía e innovación, así como acceder a un currículo más práctico y ajustado a la realidad del entorno, genera la necesidad de desarrollar el pensamiento estratégico lógico y la comunicación, la creatividad y la ética , por otro lado según Vega, este currículo favorece el autoaprendizaje, lleva a desarrollar muchas cualidades que no son útiles exclusivamente para su profesión, sino para cualquier situación de la vida del individuo en general.

Esquema del Modelo Para el Diseño Curricular.

María Inés Solar, miembro del equipo de autores CINDA, señala el esquema del modelo para el Diseño Curricular por Competencias , que consta de los siguientes elementos:

- a) Delimitación del Perfil de Formación.- En el que se incluyen: las metas y objetivos, el perfil académico-profesional y las normas de competencia.
- b) Estructura y contenido del programa, integrado por: el marco estructural, los contenidos y la estructura global del plan de estudios
- c) Modalidades de Enseñanza – Aprendizaje, que incluye guía de docentes, cargas de trabajo y procedimientos de evaluación
- d) Recursos.- Que se componen de recursos humanos, físicos y financieros.

Elementos del Diseño Curricular por Competencias.- María Inés Solar, investigadora del CINDA (2008) y pedagoga chilena refiere los siguientes elementos del diseño curricular:

- a) *Perfil Profesional.-* Es el marco de referencia para organizar todo el proceso formativo, orienta la estructura curricular, las estrategias didácticas y los recursos Es el conjunto de rasgos que permiten a

alguien ser reconocido como un profesional por la sociedad, quién le asigna tareas para las que le considera competente.

- b) *Perfil de Ingreso.*- Es el conjunto de competencias básicas adquiridas en el nivel medio, que permiten la inserción en los estudios universitarios.
- c) *Perfil Intermedio.*- Son las competencias que los estudiantes deben adquirir durante el proceso formativo de acuerdo a sus respectivas etapas
- d) *Perfil de Egreso.*- Posee las competencias centrales de la profesión, en un grado de eficacia y eficiencia aceptable, traducido en el cumplimiento de las tareas propias de la profesión que acabó de estudiar, para construir este, se requiere hacer una consulta a académicos y especialistas en el área, a los egresados de la Carrera de la propia universidad y de otras cercanas y por supuesto se debe hacer la consulta a los empleadores y expertos, toda para identificar las necesidades sociales y en base a estas formar al profesional.
- e) *Resultados de Aprendizaje.*- Son las competencias que se espera que el estudiante adquiera una vez finalizado su proceso de formación, se diferencian de los objetivos en que éstos parten de la intención del profesor o el planificador del proceso, mientras que los resultados, se ocupan de lo que en realidad logra el estudiante, estos deben ser alcanzables y factibles de evaluar
- f) *Selección y organización de contenidos.*- Estos tienen que ver con toda la planificación anterior, que buscan concretar en tópicos organizados coherente y secuencialmente
- g) *Módulos.*- Solar, los define como el conjunto de actividades planificadas para alcanzar los logros de aprendizaje
- h) *Créditos.*- Constituyen la carga de trabajo que demandará la actividad curricular para el logro de los objetivos de aprendizaje
- i) *Metodología.*- Se refiere a las distintas estrategia y técnicas que se utilizarán para el logro de los resultados de aprendizaje

- j) *Evaluación de Competencias.*- Este puede ser un juicio respecto a si el estudiante alcanzó o no las competencias o los distintos niveles de logros de aprendizaje

Para el presente trabajo se utilizó el Esquema definido por el Reglamento de Presentación y Aprobación de Carreras y Programas, expedido por el Consejo de Educación Superior, que se encuentra vigente desde hace pocos meses.

Se plantea la Formación de Psicólogos Clínicos en base a las aportaciones y definiciones citadas en el Marco Teórico de este trabajo, entendiendo el campo clínico como lo plantea José Bleger ligado al diagnóstico, evaluación, asesoramiento, orientación y psicoterapia y el de la salud ligado a la Psicoprevención y la psicoshigiene.

6.7 Metodología:

Formato de Presentación de Proyectos de Programas de Posgrado según el Reglamento expedido por el Consejo de Educación Superior del Ecuador:

1. Datos generales de la Institución de Educación Superior

Universidad Técnica de Ambato

Misión

Formar profesionales líderes competentes, con visión humanista y pensamiento crítico a través de la Docencia, la Investigación y la Vinculación, que apliquen, promuevan y difundan el conocimiento respondiendo a las necesidades del país.

2. Datos generales del Posgrado

Nombre completo del Posgrado:

Maestría en Psicología Clínica y de la Salud

Fecha de Inicio:

7 de enero del 2013

Fecha de finalización:

7 de enero de 2015

Tipo de Proyecto:

Programa de Cuarto Nivel: Maestría

Tipo de trámite:

Nuevo

Título que otorga el Posgrado:

Magister en Psicología Clínica y de la Salud

Mención que otorga el posgrado

Ninguna, Maestría general

Área del conocimiento del posgrado según la UNESCO:

Ciencias sociales, educación comercial y derecho.

Sub-área del conocimiento del posgrado según la UNESCO:

Ciencias Sociales y del Comportamiento (Psicología)

Nivel de formación:

Cuarto nivel: Maestría Profesionalizante

Modalidad de estudios:

Presencial

Número máximo de paralelos:

Uno

Número máximo de estudiantes de primer año:

Treinta (30)

Duración de la Carrera

Dos años

Número de créditos del Posgrado, incluido proceso de titulación:

60 Créditos

Aprobación de la Carrera por parte del Máximo Órgano Colegiado Académico Superior

Fecha de aprobación:

Número de Resolución:

Anexo de la resolución certificada de aprobación del posgrado por parte del Máximo Órgano Colegiado Académico Superior

Se anexa copias certificadas de aprobación por parte de H. Consejo Universitario

Tipo de sede en que se impartirá el Posgrado

MATRIZ

Nombre de la sede matriz o extensión en que se impartirá el posgrado:

Universidad Técnica de Ambato, Campus Universitario de Ingahurco –
Facultad Ciencias de la Salud

Arancel promedio (ponderado) cobrado al estudiante (colegiatura):

\$ 3000, no incluyen derechos de grado

Observaciones:

La Maestría se ha estructurado en dos años incluido docencia y el periodo para la Investigación que se sustentará como trabajo de Tesis, el programa tiene su propio calendario, no se sujetará a los calendarios académicos para los ciclos semestrales de pregrado, los mejores egresados de pregrado de la UTA según el reglamento tendrán derecho a una beca de descuento del 75% del valor de la colegiatura, se darán dos cupos, y para docentes a contrato de la Carrera de Psicología Clínica graduados en la UTA se les dará un 25% de descuentos con un máximo de 4 cupos, el presupuesto del programa contempla la adquisición de equipos para la sala de Terapia Grupal de la Facultad de Ciencias de la Salud

3. Descripción del Posgrado

Objetivo general del Programa Académico:

Formar a los Psicólogos Clínicos, para el perfeccionamiento de las competencias básicas de esta profesión: Psicoprevención, Evaluación Psicológica, Psicodiagnóstico, Orientación Psicológica, Asesoramiento Psicológico y Psicoterapia

Objetivos específicos:

- Promover el perfeccionamiento de las competencias profesionales en Psicología Clínica
- Brindar un espacio de discusión, análisis y actualización de conocimientos, habilidades y valores para los profesionales psicólogos clínicos que opten por esta formación

- Crear un espacio de reflexión análisis y contrastación de las competencias profesionales que han incorporado los maestrantes en su experiencia profesional.
- Desarrollar las competencias de los maestrantes para realizar entrevistas, aplicar tests psicológicos y evaluar correctamente el estado psicológico de sus pacientes
- Facilitar a través de este programa, que los psicólogos sean competentes para establecer diagnósticos precisos y adecuados, utilizando tanto las clasificaciones psiquiátricas DSM IV TR y CIE X, como también los distintos enfoques psicológicos: cognitivo-conductual, psicoanalítico, humanista, sistémico, transpersonal e integrativo, para generar verdaderos diagnósticos psicológicos..
- Profundizar en el estudio de la Psicología Normal y Patológica, para que los maestrantes, profundicen su competencia para brindar asesoramiento psicológico a cualquier tipo de paciente y su familia
- Fortalecer el manejo de las distintas técnicas de comunicación, favoreciendo a los maestrantes el manejo de la competencia para orientar a los pacientes o consultantes en cualquier situación en la que se encuentren
- Analizar los distintos enfoques y técnicas de promoción y prevención en salud mental, para que los maestrantes, mejoren sus competencias para aplicar estrategias de Psicoprevención en diferentes contextos convencionales, no convencionales e incluso de riesgo, trabajando en los tres niveles de prevención.
- Posibilitar a los maestrantes la aplicación de distintas técnicas psicoterapéuticas provenientes de los principales enfoques psicológicos, adaptando estas intervenciones a las características del paciente y la dinámica de sus conflictos, en pro del bienestar del paciente y su entorno, de tal modo que estas intervenciones sean eficientes y efectivas para la mayor cantidad de trastornos y alteraciones posibles.

- Determinar la validez y confiabilidad de las diferentes técnicas que emplea el psicólogo en su quehacer profesional, a través de la investigación.
- Reflexionar sobre los aspectos de éticos, bioéticos y psicoéticos, de la evaluación, diagnóstico e intervenciones que realizan los psicólogos clínicos, para incorporar el deber ser en las competencias profesionales de los maestrantes.

Perfil de ingreso del estudiante:

Profesional en el área de Psicología con experiencia en el área clínica, con profunda motivación para actualizarse permanentemente, abierto a los cambios, con una actitud crítica frente a su propio desempeño profesional, capaz de medir sus propias competencias y las de los demás, y adaptarse a nuevas estrategias de trabajo, investigador dinámico, con facilidad para el manejo de la comunicación y el trabajo en equipo, adicionalmente debe tener una aptitud empática, un sistema de valores acorde a los principios de la psicoética, estabilidad emocional y predisposición para recibir psicoterapia personal instruccional.

Requisitos de ingreso del estudiante:

- Solicitud de admisión
- Título terminal de Tercer Nivel de Psicólogo, legalmente registrado en el Senescyt
- Experiencia de por lo menos dos años de desempeño profesional en el ámbito clínico y de la salud
- Recibo del Departamento Financiero de la UTA, por concepto de pago de derecho de inscripción
- Certificado de entrevista de preadmisión
- Compromiso firmado de recibir psicoterapia personal, instruccional.

Perfil de egreso (resultados del aprendizaje):

- Evalúa el estado psicológico del paciente utilizando adecuadamente la entrevista y las principales baterías de reactivos psicológicos para determinar alteraciones y/o trastornos.
- Maneja los principios de la Psicoética y Bioética, para incluirlos en todas las evaluaciones, diagnósticos e intervenciones, que realiza
- Diagnostica la Entidad Clínica y los Rasgos de Personalidad que presenta el paciente o consultante de acuerdo a los criterios del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Desordenes Mentales DSM IV TR de la Asociación Psiquiátrica Americana APA y el Capitulo de Trastornos Mentales de la Clasificación Internacional de las Enfermedades CIE X de la Organización Mundial de la Salud
- Explica la dinámica y funcionamiento del trastorno, alteración y/o conflicto del paciente desde los diferentes enfoques psicológicos: cognitivo-conductual, sistémico, humanista, psicoanalítico y transpersonal con una visión integrativa
- Demuestra el manejo adecuado de estrategias para la orientación del paciente en distintas situaciones, dilemas, conflictos en que se encuentre, para que tome las decisiones más adecuadas para él y quienes le rodean
- Describe el desarrollo psicológico normal y patológico de los seres humanos de una manera comprensible que permite asesorar a cualquier clase de pacientes y sus familias, en las distintas situaciones de crisis que atraviesen.
- Diseña y aplica planes psicoterapéuticos adecuados a las características de los distintos tipos de paciente, que propendan a un abordaje integral de todas sus áreas: afectiva, cognitiva, inconsciente, familiar, conductual y supraconsciente.
- Plantea adecuadamente problemas de investigación en Psicología Clínica y demuestra la efectividad de distintas técnicas de evaluación, diagnóstico e intervención psicológica

- Genera proyectos de intervención para la promoción de la salud e higiene mental, para los niveles primario, secundario y terciario de psicoprevención.

Requisitos de graduación:

- Aprobación de todos los módulos con un promedio mínimo general de 8,0 sobre diez.
- Recibo del Departamento Financiero de la UTA, por concepto de Tesis, Derechos de Grado y Títulos por el valor establecido por el H. Consejo Universitario.
- Aprobación del Proyecto de Investigación de Grado.
- Sustentación y aprobación de la Tesis de Grado
- Certificado de no adeudar a la UTA.
- Cumplir con todo lo establecido en el Reglamento del CEPOS-UTA, cuyo documento se adjunta

Justificación del Programa Académico:

El presente Programa de Maestría en Psicología Clínica y de la Salud, surge ante la necesidad de formación de programas de esta clase en la provincia de Tungurahua, para el perfeccionamiento de las principales competencias profesionales, de los Psicólogos Clínicos. Por otra parte en la perspectiva que ha surgido a partir del proceso de reforma de la Educación Superior ecuatoriana, los procesos de evaluación y acreditación, han obligado a tomar en cuenta los estándares internacionales para la formación de grado y posgrado, empezando desde la denominación de las carreras y programas, se ha encontrado que a

nivel de América Latina, Europa y Norteamérica, la titulación de Psicólogo(a) Clínico(a), se obtiene en el posgrado, luego de una formación en Psicología General en el pregrado y no en el tercer nivel como ocurre en el Ecuador, lo cual evidencia un error en la manera como se ha dado esta formación profesional, en el País y al mismo tiempo la necesidad de que los profesionales cuenten con un posgrado para poder trabajar en los ámbitos de la psicología clínica y de la salud.

Este programa tendrá una gran acogida debido al número cada vez más creciente de profesionales universitarios en el área, con deseos de actualizarse y perfeccionarse, además no solo hay cambios en el tipo de profesionales que egresan de las universidades, también toda la sociedad se vuelve más compleja, así como las diferentes alteraciones psicológicas adquieren distintos matices y para poder intervenir efectivamente en ellos se deben incorporar competencias que vayan acorde con esa dinámica de la salud mental de la población .

4. Descripción administrativa y financiera del Programa

Identificación del equipo coordinador-académico del Posgrado:

Cuadro No. 63. Equipo coordinador-académico del Posgrado:

Apellidos y Nombres	Cédula	Nacionalidad	Título de Tercer Nivel	Máximo Título de Cuarto Nivel	Cargo	Tiempo de dedicación semanal al programa	Tipo de relación contractual
Msc. Psic Moreta Herrera Carlos Rodrigo.	1802732063	Ecuatoriana	Psicólogo Clínico	Máster en Psicología, Individuo, Grupo y Cultura	Coordinador	10	Contrato
Lcda. Msc. Parra Pintado Mónica del Carmen	1802465565	Ecuatoriana	Lcda. en Literatura y Castellano	Máster en Psicología Educativa	Secretaria	20	Contrato

Fuente: Investigador

Descripción de la dependencia administrativa del Posgrado a la estructura interna de la universidad:

Este programa de Maestría se ejecutara en la Facultad de Ciencias de la Salud ubicada en el campus de Ingahurco, en coordinación con el Centro de Estudios de Posgrado de la Universidad

Consejo de Posgrado de la Facultad:

Cuadro No. 64. Consejo de Posgrado de la Facultad

Apellidos y Nombres	Cédula	Nacionalidad	Título de Tercer Nivel	Máximo Título de Cuarto Nivel	Cargo	Tiempo de dedicación semanal al programa	Tipo de relación contractual
Dr. Msc. Carlos Aníbal Aldas Carrera	170057079-7	Ecuatoriana	Doctor en Ciencias de la Educación Mención Investigación	Magíster en Pedagogía en Ciencias de la Salud	Decano	10	Nombramiento
Dr. Msc. Guillermo Medardo Pérez Lalaleo	180054612-7	Ecuatoriana	Doctor en Ciencias de la Educación Mención Comunicación Educativa	Magíster en Administración de Sistemas de Salud	Subdecano	10	Nombramiento

Fuente: Investigador

Proyección de matrículas del de primer año y total del Programa, para una promoción:

Cuadro No. 65. Proyección de Matricula para Primer Año y Total del Programa:

	Matrícula de Primer Ciclo	Matrícula Total
Año 1	30	30
Año 2	30	30

Fuente: Investigador

Presupuesto anual del Programa para la duración de una promoción:

Primer Año: Cuadro No. 66: Presupuesto anual del Programa para la duración de una promoción, primer año:

Desglose	Administración Central imputado al programa	Provisión de Educación Superior	Fomento y desarrollo científico y tecnológico (investigación)	Vinculación con la sociedad	Total
GASTOS CORRIENTES					
Gastos en Personal	0	0	0	0	0
Administrativos/no docentes*	0	7200.00	0	0	7200.00
Profesores e investigadores	0	15600.00	0	0	15600.00
Bienes y Servicios de Consumo	0	5500.00	0	0	5500.00

Becas y ayudas financieras	0	4500.00	0	0	4500.00
Gastos Financieros	0	0	0	0	0
Otros Gastos Corrientes	0	0	0	0	0
INVERSIÓN	0	0	0	0	0
Infraestructura	0	8000,00	0	0	8000.00
Equipamiento (no computacional)	0	1200.00	0	0	1200.00
Equipamiento computación	0	0	0	0	0
Bibliotecas	0	3000.00	0	0	3000.00
TOTAL GENERAL	0	45000.00	0		45000.00

Fuente: Investigador

Segundo Año:

Cuadro No. 67: Presupuesto anual del Programa para la duración de una promoción, segundo año:

Desglose	Administración Central imputado al programa	Provisión de Educación Superior	Fomento y desarrollo científico y tecnológico (investigación)	Vinculación con la sociedad	Total
GASTOS CORRIENTES					
Gastos en Personal*	0	0	0	0	0
Administrativos/no docentes*	0	7200.00	0	0	7200.00

Profesores e Investigadores /Tutores	0	15000.00	0	0	15000.00
Bienes y Servicios de Consumo*	0	5500.00	0	0	5500.00
Becas y ayudas financieras	0	4500.00	0	0	4500.00
Gastos Financieros	0	0	0	0	0
Otros Gastos Corrientes	0	0	0	0	0
INVERSIÓN	0	0	0	0	0
Infraestructura	0	8000,00	0	0	8000.00
Equipamiento (no computacional)	0	1200.00	0	0	1200.00
Equipamiento computación	0	0	0	0	0
Bibliotecas	0	3600.00	0	0	3600.00
TOTAL GENERAL	0	45000.00	0		45000.00

Fuente: Investigador

5. Descripción del Proyecto del Posgrado

Planificación curricular del Programa Académico:

Cuadro No. 68: Planificación curricular del Programa Académico:

Nombre del módulo	Descripción de contenidos mínimos	Eje de formación	Nº ciclo	Nº de créditos
1. Psicología del Desarrollo Normal y Patológico	Análisis de las características psicológicas normales y alteradas del niño, el adolescente, el adulto y el adulto mayor desde las diferentes teorías psicológicas	Básico	1	8
2. Deontología, Psicoética e Investigación en el Ámbito Profesional Clínico y de la Salud	Aplicación del Código de Ética de los Psicólogos Clínicos en diferentes casos y dilemas presentados	Teórico – Conceptual	1	8
3. Evaluación y Diagnóstico Psicológica Clínico e Investigación	Comparación de distintas técnicas de evaluación a través de la entrevista clínica y la aplicación de los principales tests psicológicos clínicos	Profesionalizante	1	8
4. Orientación y Asesoramiento Psicológico e Investigación	Descripción y aplicación de las principales técnicas de orientación y asesoramiento psicológico	Profesionalizante	1	8

	de acuerdo a los principales postulados teóricos			
5. Intervención Psicológica e Investigación	Diseño y ejecución de planes psicológicos integradores de las distintas corrientes adaptados a la realidad de los pacientes	Profesionalizante	1	8
6. Psicopatología, Promoción de la Salud Mental e Investigación	Diseño y ejecución de proyectos de promoción de la salud, higiene mental y Psicopatología primaria, secundaria y terciaria	Profesionalizante	1	8
7. Tesis de Grado	Diseño y ejecución del proyecto de investigación generativa, que incluye: El problema, Marco Teórico, Marco Administrativo, Análisis de Resultados, Conclusiones y la Propuesta	Investigativo	2	12

Fuente: Investigador

Malla Curricular:**Cuadro No. 69: Malla Curricular del Programa de Posgrado**

MODULOS	HORAS CLASE	CREDITOS	HORAS DE INVESTIGACIÓN
1) Psicología del Desarrollo Normal y Patológico	128	8	128
2) Deontología, Psicoética e Investigación en el Ámbito Profesional Clínico y de la Salud	128	8	128
3) Evaluación y Diagnóstico Psicológica Clínico e Investigación	128	8	128
4) Orientación y Asesoramiento Psicológico e Investigación	128	8	128
5) Intervención Psicoterapéutica e Investigación	128	8	128
6) Psicoprevención, Promoción de la Salud Mental e Investigación	128	8	128
7) Tesis de Grado		12	192
TOTAL	768	60	960

Fuente: Investigador

Metodología de aprendizaje:

El proceso metodológico, se fundamenta en el constructivismo y la formación por competencias, se estructurará en base al ciclo de aprendizaje de Kolb en sus cuatro momentos.

Como estrategias didácticas se utilizarán, el Aprendizaje Basado en Problemas y el Estudio de Casos, las cuales son de suma utilidad y de amplia aplicabilidad en la Psicología Clínica, en donde cualquier aprendizaje se lo logrará con el análisis de los distintos casos ficticios y luego reales presentados por los docentes y aportados también por los estudiantes, que permitirán la construcción de las competencias por medio del manejo de estos casos para la evaluación, diagnóstico e intervenciones, se utilizarán también estrategias de simulación para ensayar las distintas técnicas de intervención psicológico y finalmente se efectuarán aplicaciones reales supervisadas y grabadas mediante la utilización del Laboratorio especializado de la carrera de Psicología Clínica, la Cámara Gesell, en donde se recopilará el material de las sesiones que posteriormente será analizado en la plenaria.

Finalmente se utilizará el Aprendizaje Basado en Proyectos de Prevención, Diagnóstico e Intervención Psicológica, que diseñarán los maestrantes con el apoyo de los docentes, para contribuir a la solución de un problema en la comunidad que ellos seleccionen libremente..

Sistema de evaluación y promoción de los estudiantes:

Se acogerá a lo que establece el Reglamento del Sistema de Evaluación, Acreditación y Calificación por Competencias para la Promoción en Ciclos semestrales y Créditos de la Universidad Técnica de Ambato

Se realizarán autoevaluación, heteroevaluación y coevaluación, poniendo énfasis en la presentación y manejo de los casos presentados y

analizados, todos los talleres, consultas, tendrán una valoración del 60% del promedio final, de cada módulo que incluirá el 40% para la evaluación a través de lecciones, pruebas o exámenes realizados durante todo el periodo de duración del módulo y además se incluirá en cada módulo un proyecto de investigación formativa relacionado con sus contenidos cuya calificación formará parte importante del 60%, mientras que la calificación de la defensa del mismo se incluirá dentro del 40%

La calificación se establece de acuerdo a lo dispuesto en el mencionado reglamento atendiendo a las siguientes escalas:

- Nivel Teórico práctico innovador: 9.0 a 10.0 **Acreditable – Muy Satisfactorio**
- Nivel Teórico práctico experto: 8.0 a 8.9 **Acreditable – Satisfactorio**
- Nivel teórico – práctico básico: 7.0 a 7.9 **Mínimo Acreditable - Aceptable**
- Nivel teórico avanzado (análisis crítico): 5.5 a 6.9 **No acreditable**
- Nivel teórico básico (comprensión): < a 5.5 **No acreditable**

Para la Promoción de los estudiantes deben obtener a la nota mínima de 8 puntos y un porcentaje de asistencia de al menos el 90%.

Sistema de evaluación de profesores e investigadores:

Los docentes de los distintos módulos, sí como los tutores de tesis serán evaluados al finalizar los módulos a su cargo, por parte de los maestrantes, así como se promoverá una autoevaluación y una evaluación por parte del coordinador del Programa

La evaluación se realizará atendiendo a los criterios que ha establecido el Centro de Estudios de Posgrado de la UTA, que incluye: cumplimiento de objetivos, utilidad y manejo de materiales, dominio de los contenidos, metodología utilizada, motivación y respeto a las normas.

Componente de investigación, debidamente motivado y justificado:

La Investigación en el presente programa de posgrado será un eje transversal en cada uno de los módulos, en donde cada estudiante realizará, presentará y sustentará un proyecto de investigación formativa en cada módulo y al final por supuesto presentará y sustentará su trabajo final de graduación que constituirá una investigación generativa, que constituya un aporte original y valioso para la Psicología Clínica en el Ecuador y el centro del país.

Se han estructurado las siguientes líneas de investigación, en base a los campos de intervención del psicólogo clínico según José Bleger, para los trabajos de investigación realizados durante y al final del máster:

1. Situaciones de crisis asociadas a los periodos normales de la vida de los seres humanos: ingreso al colegio, matrimonio, paternidad, nido vacío, etc.
2. Situaciones de crisis asociados a cambios inesperados en el desarrollo vital de los individuos: divorcio, muerte natural de seres queridos, fracaso laboral, etc.
3. Situaciones de crisis vitales frente a eventos catastróficos y/o traumatizantes: accidentes, ataques, desastres naturales, guerras, etc.
4. Conflictos psicológicos asociados a las relaciones interpersonales: pareja, compañeros de clase, colegas de trabajo, vecinos, etc.
5. Alteraciones psicológicas ligadas a cambios o enfermedades físicas crónicas y/o agudas
6. Rasgos de personalidad, su formación y deformación
7. Trastornos psiquiátricos establecidos.
8. Problemas psicológicos asociados a situaciones de exclusión social, por raza, genero, etnia, orientación sexual, etc.
9. La Familia como fuente de salud y enfermedad mental

10. Los medios de comunicación, la tecnología ,infomanía y las adicciones
11. Consumo, abuso y adicción a sustancias psicoactivas
12. Evidencias de la efectividad de distintas técnicas de evaluación, diagnóstico e intervención psicológica.

6. Descripción del equipo de profesores e investigadores del Programa:

Cuadro No. 70: Equipo de profesores e investigadores del Programa de Posgrado

Nombre completo del profesor	Cédula o Pasaporte	Nombre del módulo, asignatura o área de formación	Título de 3er Nivel	Máximo Título de 4to Nivel	Años de experiencia docente en área	Años de experiencia profesional en el área	N° de publicaciones indexadas	Otras publicaciones	Tipo de profesor	Horas de dedicación semanal al programa	Tipo de contrato
Miguel Ángel Cardoso Cascante	0600241020	Psicología del Desarrollo Normal y Patológico	Médico Cirujano	Especialista en Psiquiatría Msc. en Terapia Familiar	30	20	6	7	Ocasional (Ecuador – Bélgica)	Tiempo Completo (2 meses)	Sin relación de dependencia
Ana Lucia Viteri Trujillo	1707527246	Deontología, Psicoética e Investigación en el Ámbito Profesional Clínico y de la Salud	BA. Lcda. en Psicología	Phd en Psicología	8	5	5	4	Ocasional (Argentina - Ecuador)	Tiempo Completo (2 meses)	Sin relación de dependencia
Maricela Rodríguez Rebastillo	072996	Evaluación y Diagnóstico Psicológica Clínico e Investigación	Licenciada en Psicología	Phd en Psicología.	15	20	20	8	Invitada (Cuba)	Tiempo Completo (2 meses)	Sin relación de dependencia
Estuardo Beethoven Paredes Morales	1709566341	Orientación y Asesoramiento Psicológico e Investigación	Dr. en Psicología Clínica	Msc. en Asesoramiento y Terapia	15	10	5	5	Ocasional	Tiempo Completo (2 meses)	Sin relación de dependencia

				Familiar Sistémica							cia
Silvia Monserrath López López	1802921682	Intervención Psicoterapéutica e Investigación	Dra. en Psicología Clínica	Máster en Psicoterapia Familiar	10	10	0	6	Ocasional	Tiempo Completo (2 meses)	Sin relación de dependencia
Carlos Rodrigo Moreta Herrera	1802732063	Psicoprevención y promoción de la Salud Mental e Investigación	Psicólogo Clínico	Máster en Psicología: Individuo, Grupo, Organización, Sociedad y Cultura	5	3	2	5	Ocasional (Ecuador - España)	Tiempo Completo (2 años)	Sin relación de dependencia

Fuente: Investigador

Modelo Operativo

Cuadro No. 71. Modelo Operativo

#	ETAPAS	OBJETIVO	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLES	TIEMPO
1	Tramitación del Programa en la Facultad, Universidad y Senescyt	Contar con la aprobación del Programa de Maestría en Psicología Clínica y de la Salud por parte del Consejo Universitario y el Senescyt	- Elaboración de oficios - Gestión ante el rectorado para la presentación del programa vía online. - Visitas a Quito para atender detalles previos a la aprobación	- Materiales de Oficina - Transporte	- Investigador - Coordinador Carrera de Psicología Clínica - Coordinador Posgrado Facultad de Salud - CEPOS UTA	Del 3 de Septiembre al 5 de Noviembre de 2012
2	Difusión del Programa de Maestría	Captar el interés de la comunidad de profesionales y potenciales maestrantes	- Publicación en los medios de comunicación - Elaboración y entrega de boletines de prensa - Asistencia a entrevistas a los medios de comunicación para explicar los alcances del	- Materiales de Oficina - Transporte	- Investigador - Coordinador Carrera de Psicología Clínica - Coordinador Posgrado Facultad de Salud - CEPOS UTA	Del 6 de Noviembre al 3 de Diciembre de 2012

			- programa - Realizar charlas informativas sobre el programa			
3	Inscripciones y Matriculas para el Programa	Integrar el grupo de maestrantes para cursar el Programa de Maestría en Psicología Clínica y de la Salud	- Inscripciones - Matriculas	-Materiales de oficina	- Coordinador Posgrado Facultad de Salud - CEPOS UTA	Del 13 de Noviembre al 31 de Diciembre de 2012
4	Desarrollo del módulo: Psicología del Desarrollo Normal y Patológico	Describir el desarrollo psicológico normal y patológico de los seres humanos de una manera comprensible que permite asesorar a cualquier clase de pacientes y sus familias, en las distintas situaciones de crisis que atraviesen	- Análisis crítico de los aportes teóricos sobre la Psicología del niño, el adolescente, el adulto y el adulto mayor - Interpretación de los Manuales DSM IV y CIE-X en casos reales de acuerdo a las distintas etapas del desarrollo	- Materiales de oficina - Proyector - Computador	- Docente - Coordinador del Programa	Del 7 de Enero al 28 de Febrero de 2013
	Desarrollo del módulo: Deontología,	Manejar los principios de la Psicoética y Bioética, para incluirlos	- Análisis de los principios de la Bioética y el	- Materiales de oficina - Proyector	- Docente - Coordinador del Programa	Del 4 de marzo al 25 de Abril

	Psicoética e Investigación en el Ámbito Profesional Clínico y de la Salud	en todas las evaluaciones, diagnósticos e intervenciones, que realiza	Código de ética de los Psicólogos Clínicos - Debates acerca de dilemas de la Psicoética - Estudio de casos	- Computador		de 2013
	Desarrollo del módulo: Evaluación y Diagnóstico Psicológica Clínico e Investigación	Evaluar el estado psicológico del paciente utilizando adecuadamente la entrevista y las principales baterías de reactivos psicológicos para determinar alteraciones y/o trastornos para diagnosticar la Entidad Clínica y los Rasgos de Personalidad que presenta el paciente o consultante de acuerdo a los criterios de los Manual DSM IV TR y CIE X y explicar la dinámica y funcionamiento del conflicto del paciente	- Simulación de entrevistas clínico - psicológicas - Aplicación de los principales reactivos psicológicos - Ensayo de diagnós-ticos psicológicos desde los distintos enfoques psicológicos y los manuales DSM IV y CIE X	- Materiales de oficina - Proyector - Computador	- Docente - Coordinador del Programa	Del 29 de Abril al 20 de Junio de 2013

		desde los diferentes enfoques psicológicos.				
	Desarrollo del módulo: Orientación y Asesoramiento Psicológico e Investigación	Asesorar a cualquier clase de pacientes y sus familias, en las distintas situaciones de crisis que atraviesen y demostrar el manejo adecuado de estrategias para la orientación del paciente en las mismas	- Análisis y aplicación de técnicas de asesoramiento y orientación con casos reales	- Materiales de oficina - Proyector - Computador	- Docente - Coordinador del Programa	Del 24 de Junio al 15 de Agosto de 2013
	Desarrollo del módulo: Intervención Psicoterapéutica e Investigación	Diseñar y aplicar planes psicoterapéuticos adecuados a las características de los distintos tipos de paciente, que propendan a un abordaje integral de todas sus áreas	- Análisis y aplicación de las diferentes técnicas psicoterapéuticas derivadas de los principales enfoques psicológicos	- Materiales de oficina - Proyector - Computador	- Docente - Coordinador del Programa	Del 19 de Agosto al 10 de Octubre 2013
	Desarrollo del módulo: Psicoprevención, Promoción de la Salud Mental e Investigación	Generar proyectos de intervención para la promoción de la salud e higiene mental, para los niveles primario, secundario y terciario de psicoprevención. .	- Diagnóstico de la Comunidad - Diseño del proyecto comunitario de psicoprevención - Ejecución y evaluación del	- Materiales de oficina - Proyector - Computador	- Docente - Coordinador del Programa	Del 14 de Octubre al 5 de Diciembre 2013

			proyecto			
	Desarrollo de la Tesis de Grado	Diseñar y ejecutar investigaciones relevantes en el área de Psicología Clínica,	- Elaboración del proyecto - Ejecución del Proyecto de Investigación - Diseño de la propuesta	- Materiales de oficina - Proyector - Computadores	- Tutores - Coordinador del Programa	Del 9 de Diciembre de 2013 al 7 de enero de 2015
	Evaluación final del Programa	Determinar las características positivas y negativas del programa para su posible reedición	- Evaluación a los docentes de cada módulo por parte de los estudiantes - Autoevaluación de los estudiantes - Evaluación del docente de cada modulo	- Materiales de oficina - Transporte	- Investigador - Coordinador Carrera de Psicología Clínica - Coordinador Posgrado Facultad de Salud - CEPOS UTA	Del 7 de Enero de 2013 al 7 de Enero de 2015
	Defensas y Graduación	Entregar a la población de la zona centro del país psicólogos clínicos con altos niveles de competencia en el área	- Preparación de la Defensa - Realización de la Defensa - Incorporación	- Materiales de oficina - Proyector - Computador	- Coordinador Posgrado Facultad de Salud - CEPOS UTA	Del 12 de Enero al 9 de Diciembre de 2015
	Seguimiento a Graduados	Verificar la inserción laboral y la aplicación de las competencias adquiridas por los graduados en sus	- Adaptación del software que ya se utiliza - Difusión del sitio web	- Materiales de oficina - Transporte - Computador - Software	- Investigador - Coordinador Carrera de Psicología Clínica	Del 12 de Enero de 2015 al 12 de Enero de 2017

		diversos campos de acción.	- Revisión y análisis de la información recogida		- Coordinador Posgrado Facultad de Salud - CEPOS UTA	
--	--	----------------------------	--	--	---	--

Fuente: Investigador

Cuadro No. 72. Cronograma

#	Año Mes	2012			2013								2014		2015		2016		2017
		Sep	Nov	dic	ene	feb	Mar	Abr	Jun	ago	Oct	dic	ene	dic	ene	dic	ene	dic	ene
	Actividades																		
1	Tramitación del Programa en la Facultad, Universidad y Senescyt																		
2	Difusión del Programa de Maestría																		
3	Inscripciones y Matriculas para el Programa																		
4	Desarrollo del módulo: Psicología del Desarrollo Normal y Patológico																		
5	Desarrollo del módulo: Deontología, Psicoetica e Investigación en el Ambito Profesional Clínico y de la Salud																		
6	Desarrollo del módulo: Evaluación y Diagnóstico Psicológica Clínico e Investigación																		
7	Desarrollo del módulo: Orientación y Asesoramiento Psicológico e Investigación																		
8	Desarrollo del módulo: Intervención Psicoterapéutica e Investigación																		
9	Desarrollo del módulo: Psicoprevención, Promoción de la Salud Mental e Investigación																		
10	Desarrollo de la Tesis de Grado																		
11	Evaluación continua del Programa																		
12	Defensas y Graduación																		
13	Seguimiento a Graduados																		

Fuente: Investigador

Horario

Este Programa se ha realizado con una organización similar a los Másteres Oficiales impartidos en España y adaptados al Espacio Europeo de Educación Superior.

Las clases se impartirán de Lunes a Jueves de 17hh30 a 21h30, una vez terminado el periodo de Docencia o Clases, los maestrantes trabajarán con sus tutores, durante el tiempo señalado, deberán realizar una investigación con un aporte significativo para la Psicología Clínica y de la Salud, en la zona centro del país, y no podrán graduarse antes de la fecha establecida como periodo de investigación, de acuerdo al Reglamento vigente podrán graduarse máximo hasta dos años después de concluido el periodo de docencia o de clases.

6.8. Administración:

Recursos Institucionales

Para llevar a cabo esta propuesta se utilizarán los Recursos que provee la Universidad Técnica de Ambato, antes de la aprobación y la designación del coordinador del Programa, los recursos los aportará la Facultad de Ciencias de la Salud y la Carrera de Psicología Clínica, en todo lo necesario para la tramitación del proyecto

Posteriormente, los recursos provendrán del propio programa y una vez finalizado, lo que demande el seguimiento de los graduados lo aportará el CEPOS y la Facultad de Ciencias de la Salud

Recursos Humanos

Como se señaló anteriormente antes de la aprobación del Programa, la Facultad de Ciencias de la Salud y la Carrera de Psicología aportarán con

los recursos humanos necesarios, es decir el Coordinador de Carrera, con una comisión de docentes y la Secretaria de Carrera, trabajarán en todo lo que se requiera hasta lograr la aprobación del Senescyt.

Posteriormente se contratará al Coordinador, secretaria del programa y docentes y para el seguimiento se contará con el apoyo de docentes de la Carrera de Psicología Clínica.

Recursos Materiales

Los materiales de Oficina y Computadores, que se requieran serán aportados por la Facultad de Ciencias de la Salud, la cual también facilitará las aulas, proyectores y por supuesto la papelería que se necesite.

Financiamiento

Conforme lo señalado, el financiamiento provendrá de la Facultad de Salud y luego de su aprobación del mismo Programa, el Presupuesto se lo incluyó anteriormente.

6.9 Previsión de Evaluación

La evaluación de la presente propuesta deberá ser continua, permanente y ajustada a los módulos y fases del proceso que consta en el modelo operativo, se utilizarán los criterios del CEPOS y se lo realizará de acuerdo a lo anteriormente anotado, y a los siguientes criterios:

MATRIZ PARA LA EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA

Cuadro No. 73. Matriz para la Evaluación de la Propuesta

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACIÓN
1. ¿Qué evaluar?	Desarrollo de las Competencias Profesionales de los Maestranes
2. ¿Por qué evaluar?	Es necesario monitorear el proceso de adquisición y perfeccionamiento de las competencias
3. ¿Para qué evaluar?	Desarrollar estrategias adecuadas para el proceso de enseñanza aprendizaje en el Programa Determinar el grado de adquisición de las competencias de los maestrantes
4. ¿Con qué criterios?	Pertinencia con los resultados de aprendizaje, principios éticos, pedagógicos y psicológicos del programa
5. Indicadores	Competencias de los Maestranes en Evaluación, Diagnóstico, Orientación, Asesoramiento, Tratamiento y Prevención Psicológico en un nivel aceptable
6. ¿Quién evalúa?	Docentes de los Módulos Coordinador del Programa Maestranes
7. ¿Cuándo evaluar?	Durante el desarrollo y al final de cada módulo
8. ¿Cómo evaluar?	Los docentes evaluarán a los maestrantes de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de Evaluación, ya explicado

	anteriormente El Coordinador del programa realizará una encuesta al final de cada módulo a los maestrantes y docentes sobre el proceso metodológico, las condiciones de aprendizaje, el grupo de trabajo, etc. Posteriormente se utilizará el software de seguimiento a graduados para evaluar a los maestrantes graduados a través de una encuesta telemática
9. Fuentes de información	Docentes, maestrantes,
10. ¿Con qué evaluar?	Encuestas, tests, rúbricas, pruebas objetivas.

Fuente: Investigador

C. MATERIALES DE REFERENCIA

1. Bibliografía

AGUILA, Vistremundo (2003) *“El Concepto Calidad en la Educación Universitaria: Clave para el Logro de la Competitividad Institucional”* Revista Iberoamericana de Educación. La Habana. Cuba.
<http://www.rieoei.org/deloslectores/880Aguila.PDF>

ASAMBLEA NACIONAL, (2010) *LEY ORGÁNICA DE EDUCACIÓN SUPERIOR*. Senescyt. Quito, Ecuador
http://www.senescyt.gob.ec/c/document_library/get_file?uuid=29ad2ecf-15aa-4110-9d82-e5994ca36d72&groupId=10156

ASAMBLEA NACIONAL, (2010) *REGLAMENTO A LA LEY ORGÁNICA DE EDUCACIÓN SUPERIOR*. Senescyt. Quito, Ecuador
http://www.senescyt.gob.ec/c/document_library/get_file?uuid=9ca12f372fc4-4cb6-8930-74b8f3a12414&groupId=10156

AVILA ESPADA, Alejandro (2000) *La Psicología Clínica en España: Perspectiva de una Década*. Madrid. España.
<http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?id=382>

BALLESTEROS, Blanca, González Astrid y Peña Telmo. (2010) *“Competencias Disciplinarias y Profesionales del Psicólogo en Colombia”* ICFES. Bogotá. Colombia.
http://www.ascofapsi.org.co/documentos/2010/Competencias_profesionales_psicologia.pdf

BARRIETOS, Elsa (2005) *“El Perfil Profesional y el Plan de Estudios”*, Revista del Instituto de Investigaciones Educativas. Lima. Perú
www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2008/llanos_mj/pdf/llanos_mj.pdf

BENAVIDES, Fernando y otros (2006). *“Las Competencias Profesionales en Salud Pública”* Gaceta Sanitaria. Madrid. España.
<http://scielo.isciii.es/pdf/gsv/v20n3/especial2.pdf>

BLEGER, José (1994). *Psicohigiene y Psicología Institucional* 8va Reimpresión. Paidós. Buenos Aires

CASTRO, Alejandro. (2004). *Las competencias profesionales del psicólogo y las necesidades de perfiles profesionales en los diferentes ámbitos laborales*. Interdisciplinaria. Buenos Aires Argentina [online]
http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166870272004000200001&lng=es&nrm=iso.<http://redalyc.uaemex.mx/pdf/180/18021201.pdf>

CINDA, VARIOS AUTORES (2008), *“Diseño Curricular Basado en Competencias y Aseguramiento de la Calidad en la Educación Superior”* Santiago.Chile.

http://aula.virtual.ucv.cl/aula_virtual/cinda/cdlibros/39Dise%C3%B1o%20Curricular%20Basado%20en%20Competencias%20y%20Aseguramiento%20de%20la%20Calidad%20en%20la%20Educaci%C3%B3n%20Superior/Dise%C3%B1o%20Curricular%20Basado%20en%20Competencias%20y%20Aseguramiento%20de%20la%20Calidad.pdf

CONSEJO DE EDUCACIÓN SUPERIOR DEL ECUADOR (2012)
“REGLAMENTO DE PRESENTACIÓN Y APROBACIÓN DE PROYECTOS DE CARRERAS Y PROGRAMAS DE GRADO Y POSGRADO DE LAS UNIVERSIDADES Y ESCUELAS POLITÉCNICAS.
http://www.ces.gob.ec/c/document_library/get_file?uuid=16fbc200-b6e3-4c73a92b-6632908c1c8b&groupid=10156

CONTRERAS, José. (2011). *“Formación de competencias: tendencias y desafíos en el siglo XXI”*. Universitas UPS . Quito. Ecuador, <http://universitas.ups.edu.ec/documents/1781427/1884570/4Art15.pdf>

COSTAVALO, Maritza, (2007), *“Guía de Carreras Universitarias”*. Diario El Universo, Guayaquil. Ecuador

DELORS, Jaques y Colaboradores. (2000) *“La Educación Encierra un Tesoro”* UNESCO. Paris. Francia.
http://www.unesco.org/education/pdf/delors_s.pdf

DEPARTAMENTO DE TRABAJO DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA. (2009) *Manual de Perspectivas Ocupacionales: Psicólogos*. Oficina de Estadísticas Laborales Suite PSB 2135, Massachusetts Avenue, NE Washington,DC < <http://translate.google.com/translate?hl=es&langpair=en|es&u=http://www.bls.gov/oco/ocos056.htm>>.

EUGENIO, Juan (2007) *Factores que influyen en la no existencia del Colegio de Psicólogos Clínicos de Tungurahua* UTA. Facultad de Ciencias de la Salud. Tesis de Pregrado.300p

FORGAS, Jorge y colaboradores (2005) *“Las Competencias Profesionales Un Nuevo Enfoque”*. Universidad Frank País García, Santiago de Cuba

FUENTES, Homero. (2009). *“Pedagogía y Didáctica de la Educación Superior”* Universidad del Oriente. Santiago de Cuba. Cuba

GARCÍA, Luciano. (2009). *“La Disciplina, que no es, los déficit en la Formación del Psicólogo Argentino”* Revista Psiencia. COBAND. Buenos Aires. Argentina.
<http://www.psiencia.org/index.php/psiencia/article/viewFile/17/37>

HAWES, Gustavo, (2001), *“El Diseño de las Profesiones y el Perfil Profesional”* IIIDE, Talca, Chile.

<http://www.gustavohawes.com/Educacion%20Superior/2001PerfilProfesional.pdf>

HERRERA, Luis y Otros, (2010). *“Tutoría de la Investigación Científica”* Cuarta Edición, Maxstudio, Quito, Ecuador

MENA. Marco (2007) *“Diseño Curricular para la Carrera de Psicología Clínica de la UTA”*. Ambato, Ecuador

MENENDEZ, Genoveva. (2012) *“Las Competencias Profesionales”*. Impactos. Madrid. España

<http://www.analiseconomico.info/index.php/opinion2/117-lascompetencias-profesionales>

MORA, Adriana, y otros (2007). *Propuesta de Evaluación de Competencias Profesionales del Psicólogo en Colombia*. ASCOFAPSI. Bogotá. Colombia

http://www.ascofapsi.org.co/documentos/2011/Evaluacion_Competencias.

MORALES, Víctor (1996). *“Universidad, Posgrado y Educación Avanzada”* CEISEA. Caracas. Venezuela.

<http://www.postgrado.ucv.ve/biblioteca/archivos/unieduav.pdf>

PICARDO, Oscar y Escobar Juan (2002) *“Educación y Sociedad del Conocimiento: Introducción a la filosofía del Aprendizaje”* CECC. San José. Costa Rica.

<http://www.ntslibrary.com/PDF%20Books/Educacion%20y%20Sociedad%20del%20Conocimiento.pdf>

RAMA, Claudio 2006. *Informe sobre la Educación en America Latina y el Caribe*, IESALC , Caracas, Venezuela
<http://www.radu.org.ar/Info/2%20IESALC.pdf>

REAL ACADEMIA DE LA LENGUA ESPAÑOLA, (2011) *Diccionario*. Madrid – España
<http://buscon.rae.es/drael/>

SENESCYT, (2011), Búsqueda de Posgrados en todas las universidades, en el área de Psicología. Quito. Ecuador. www.senescyt.gob.ec

TRULL, Timothy y PHARES, Jerry (2000). *“Psicología Clínica: Conceptos, Métodos y Aspectos Prácticos de la Profesión”*. (Versión Castellana) Primera Edición Editorial Thomson. Missouri EEUU. 557p

UNESCO, (2011) *“Áreas del Conocimiento”* PUCE. Quito- Ecuador
<http://www.puce.edu.ec/intranet/documentos/PISP/PISP-Areas-Subareas-Conocimiento-UNESCO-Manual-SNIESE-SENESCYT.pdf>

VARIOS, (2012) *Educación* Artículo Wikipedia EEUU
<http://es.wikipedia.org/wiki/Educacion>

VILLAVICENCIO, Arturo y Colaboradores. (2009). *“Evaluación de Desempeño Institucional de las Universidades y Escuela Politécnicas del Ecuador”* CONEA. Quito – Ecuador.
http://www.ceaaces.gob.ec/images/stories/documentacion/mandato_14/informe_2009/3_universidades/Inf_univ_1.pdf

ANEXOS

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO
MAESTRIA EN DISEÑO CURRICULAR Y EVALUACIÓN EDUCATIVA

ENCUESTA DIRIGIDA A PSICÓLOGOS CLÍNICOS GRADUADOS EN LA UTA

OBJETIVO.- Identificar las competencias profesionales y el nivel de formación de posgrado.

Señores(as) Psicólogos(as)
 El nivel de formación de posgrado y las competencias profesionales de uds es un tema que preocupa a la presente investigación, que busca plantear un diseño de un programa de Maestría en el área, por lo tanto es indispensable la contestación de este cuestionario para el beneficio de ustedes

DATOS GENERALES:

Fecha de la encuesta..... Ficha No.....
 Edad..... Año de graduación.....

1	¿Ha asistido Ud. a algún curso de capacitación en su área después de su graduación?	SI NO	() ()
2	¿Cuántas horas promedio ha recibido ud en cursos de capacitación en el área de Psicología Clínica?	Más de 200 200 Menos de 200	() () ()
3	¿Cuenta Ud. con alguno de los siguientes títulos de cuarto nivel en el área de la Psicología Clínica, reconocidos por la Senescyt? Indique cual.....	Diplomado Especialización Maestría Doctorado PHD Ninguno	() () () () ()
4	¿Está cursando usted actualmente o ha cursado sin obtener su título aún, alguno de los siguientes, programas de cuarto nivel en el área de la Psicología Clínica, reconocidos por la Senescyt? Indique cual.....	Diplomado Especialización Maestría Doctorado PHD Ninguno	() () () () ()
5	¿Ha cursado alguno de los siguientes programas de cuarto nivel en el área de la Psicología Clínica, no reconocidos por la Senescyt? Indique cual.....	Diplomado Especialización Maestría Doctorado PHD Otro Ninguno	() () () () () ()
6	¿Cuenta Ud. con alguno de los siguientes títulos de cuarto nivel, reconocidos por la Senescyt en otras áreas?	Diplomado Especialización Maestría Doctorado PHD	() () () ()

	Indique cual.....	Ninguno	()
7	¿Está cursando usted actualmente o ha cursado sin obtener su título aún, alguno de los siguientes, programas de cuarto nivel, reconocidos por la Senescyt, en otras áreas? Indique cual.....	Diplomado Especialización Maestría Doctorado PHD Ninguno	() () () () ()
8	En qué medida considera usted que es competente para aplicar distintas técnicas e instrumentos de evaluación psicológica en forma adecuada.	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida	() () () ()
9	En qué medida considera usted que es competente para establecer diagnósticos de entidades clínicas con precisión y claridad	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida	() () () ()
10	En qué medida considera usted que es competente para diseñar y emplear estrategias de prevención en salud mental	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida	() () () ()
11	En qué medida considera usted que es competente para brindar asesoramiento a sus pacientes acerca de temáticas afines a la psicología normal y patológica	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida	() () () ()
12	En qué medida considera usted que es competente para orientar a sus pacientes de forma adecuada	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida	() () () ()
13	En qué medida considera usted que es competente para diseñar y aplicar planes psicoterapéuticos eficaces y eficientes para diversas alteraciones psicológicas.	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida	() () () ()
14	En que áreas considera ud que debe perfeccionar sus competencias	Evaluación Psicológica Psicodiagnóstico Psicoprevención Asesoramiento Orientación Psicoterapia Ninguna	() () () () () () ()

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

**CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO
MAESTRÍA EN DISEÑO CURRICULAR Y EVALUACIÓN EDUCATIVA**

**ENCUESTA DIRIGIDA A JEFES INMEDIATOS DE LOS PSICÓLOGOS
CLÍNICOS GRADUADOS EN LA UTA**

OBJETIVO.- Identificar las competencias profesionales y el nivel de formación de posgrado, de los psicólogos clínicos graduados en la UTA.

Señores(as) Jefes de los Psicólogos(as)
El nivel de formación de posgrado y las competencias profesionales de los psicólogos clínicos, que trabajan para usted, es un tema que preocupa a la presente investigación, que busca plantear un diseño de un programa de Maestría en el área, por lo tanto es indispensable la contestación de este cuestionario para el beneficio mutuo

DATOS GENERALES:

Fecha de la encuesta..... Ficha No.....

Edad del Psicólogo Clínico que trabaja a su cargo.....

Año de graduación del psicólogo.....

1	¿Considera usted que el Psicólogo Clínico que trabaja a su cargo, actualiza sus conocimientos permanentemente?	SI NO	() ()
2	¿Cuenta el Psicólogo Clínico que trabaja a su cargo. con alguno de los siguientes títulos de cuarto nivel en el área de la Psicología Clínica, reconocidos por el Senescyt? Indique cual.....	Diplomado Especialización Maestría Doctorado PHD Ninguno Desconoce	() () () () () ()
3	¿El Psicólogo que trabaja a su cargo está cursando actualmente o ha cursado sin obtener su título aún, alguno de los siguientes, programas de cuarto nivel en el área de la Psicología Clínica, reconocidos por el Senescyt? Indique cual.....	Diplomado Especialización Maestría Doctorado PHD Ninguno Desconoce	() () () () () ()
4	¿El Psicólogo Clínico que trabaja a su cargo ha cursado alguno de los siguientes programas de cuarto nivel en el área de la Psicología Clínica, no reconocidos por el Senescyt? Indique cual.....	Diplomado Especialización Maestría Doctorado PHD Otro Ninguno Desconoce	() () () () () () ()
5	¿Cuenta el Psicólogo Clínico que trabaja a su cargo. con	Diplomado Especialización	() ()

	alguno de los siguientes títulos de cuarto nivel, reconocidos por el Senescyt en otras áreas? Indique cual.....	Maestría Doctorado PHD Ninguno Desconoce	() () () ()
6	¿El Psicólogo que trabaja a su cargo está cursando actualmente o ha cursado sin obtener su título aún, alguno de los siguientes, programas de cuarto nivel, reconocidos por el Senescyt, en otras áreas? Indique cual.....	Diplomado Especialización Maestría Doctorado PHD Ninguno Desconoce	() () () () () ()
7	En qué medida considera usted que el Psicólogo que trabaja a su cargo es competente para aplicar distintas técnicas e instrumentos de evaluación psicológica en forma adecuada.	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida Desconoce	() () () () ()
8	En qué medida considera usted que el Psicólogo que trabaja a su cargo es competente para establecer diagnósticos de entidades clínicas con precisión y claridad	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida Desconoce	() () () () ()
9	En qué medida considera usted que el Psicólogo que trabaja a su cargo es competente para diseñar y emplear estrategias de prevención en salud mental	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida Desconoce	() () () () ()
10	En qué medida considera usted que el Psicólogo que trabaja a su cargo es competente para brindar asesoramiento a sus pacientes acerca de temáticas afines a la psicología normal y patológica	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida Desconoce	() () () () ()
11	En qué medida considera usted que el Psicólogo que trabaja a su cargo es competente para orientar a sus pacientes de forma adecuada	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida Desconoce	() () () () ()
12	En qué medida considera usted que el Psicólogo que trabaja a su cargo es competente para diseñar y aplicar planes psicoterapéuticos eficaces y eficientes para diversas alteraciones psicológicas.	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida Desconoce	() () () () ()
13	En que áreas considera ud que el Psicólogo que trabaja a su cargo debe perfeccionar sus competencias	Evaluación Psicológica Psicodiagnóstico Psicoprevención Asesoramiento Orientación Psicoterapia Ninguna Desconoce	() () () () () () () ()
14	En qué medida el Psicólogo que	Totalmente	()

	trabaja a su cargo muestra un comportamiento ético y apegado a las normas institucionales	En gran medida Medianamente En poca medida Desconoce	() () () ()
15	Qué tan satisfecho se siente usted con el desempeño del Psicólogo Clínico que trabaja a su cargo	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida	() () () ()

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

**CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO
MAESTRÍA EN DISEÑO CURRICULAR Y EVALUACIÓN EDUCATIVA**

**ENCUESTA DIRIGIDA A PACIENTES O CONSULTANTES DE LOS
PSICÓLOGOS CLÍNICOS GRADUADOS EN LA UTA**

OBJETIVO.- Identificar las competencias profesionales y el nivel de formación de posgrado, de los psicólogos clínicos graduados en la UTA.

Señores(as) Consultantes
El nivel de formación de posgrado y las competencias profesionales de los psicólogos clínicos, que le han atendido, es un tema que preocupa a la presente investigación, que busca plantear un diseño de un programa de Maestría en el área, por lo tanto es indispensable la contestación de este cuestionario para el beneficio de todos

DATOS GENERALES:

Fecha de la encuesta..... Ficha No.....

Edad del Psicólogo Clínico que le atendió.....

Año de graduación del psicólogo.....

1	¿Considera usted que el Psicólogo Clínico que le atendió, actualiza sus conocimientos permanentemente?	SI NO Desconoce	() () ()
2	¿Cuenta el Psicólogo Clínico que le atendió, con alguno de los siguientes títulos de cuarto nivel en el área de la Psicología Clínica? Indique cual.....	Diplomado Especialización Maestría Doctorado PHD Ninguno Desconoce	() () () () () ()
3	¿Cuenta el Psicólogo Clínico que le atendió con alguno de los siguientes títulos de cuarto nivel, en otras áreas? Indique cual.....	Diplomado Especialización Maestría Doctorado PHD Ninguno Desconoce	() () () () () ()
4	En qué medida considera usted que el Psicólogo que le atendió es competente para hacer entrevistas, aplicar tests u otras técnicas e instrumentos de evaluación psicológica para recoger información en forma adecuada.	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida Desconoce	() () () () ()
5	En qué medida considera usted que el Psicólogo que le atendió es competente para establecer conclusiones diagnósticas con precisión y claridad	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida Desconoce	() () () () ()
6	En qué medida considera usted que el Psicólogo que le atendió es competente para trabajar previniendo que no aparezcan	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida	() () () ()

	nuevos problemas y para que no se agraven los ya existentes	Desconoce	()
7	En qué medida considera usted que el Psicólogo que le atendió es competente para brindarle información acerca de diversas temáticas que usted requiere	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida Desconoce	() () () () ()
8	En qué medida considera usted que el Psicólogo que le atendió es competente para orientarlo, en diversas alternativas para enfrentar los problemas de forma adecuada	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida Desconoce	() () () () ()
9	En qué medida considera usted que el Psicólogo que le atendió es competente para aplicar tratamientos psicológicos adecuados.	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida Desconoce	() () () () ()
10	En qué áreas considera ud que el Psicólogo que le atendió debe perfeccionarse	Manejo de Tests y Entrevistas Diagnóstico Prevención Brindar Información Orientación Tratamiento Psicológico Ninguna Desconoce	() () () () () () () ()
11	En qué medida cree usted que el Psicólogo que le atendió muestra un comportamiento ético y apegado a las normas institucionales	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida Desconoce	() () () () ()
12	Qué tan satisfecho se siente usted con la atención que le brindó el Psicólogo Clínico	Totalmente En gran medida Medianamente En poca medida	() () () ()

