



ESCUELA DE PSICOLOGÍA

EVOLUCIÓN DE LA NARRATIVA AUTOBIOGRÁFICA PRE
PROFESIONAL DE LOS PRACTICANTES DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

AUTOR

MARÍA ALEJANDRA VENEGAS ANDRANGO

AÑO

2019



ESCUELA DE PSICOLOGÍA

EVOLUCIÓN DE LA NARRATIVA AUTOBIOGRÁFICA PRE
PROFESIONAL DE LOS PRACTICANTES DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Trabajo de titulación presentado en conformidad a los requisitos establecidos para
optar por el título de Psicóloga con mención Clínica

Profesor Guía

MSc. Wagner Gonzalo Villacís Puma

Autor

María Alejandra Venegas Andrango

Año

2019

DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUÍA

“Declaro haber dirigido el trabajo, “Evolución de la narrativa autobiográfica pre profesional de los practicantes de psicología clínica”, a través de reuniones periódicas con el estudiante María Alejandra Venegas Andrango, en el semestre 2019-20, orientado sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación”.

Wagner Gonzalo Villacís Puma

C.I. 1709175846

DECLARACIÓN DEL PROFESOR CORRECTOR

“Declaramos haber dirigido el trabajo, “Evolución de la narrativa autobiográfica pre profesional de los practicantes de psicología clínica”, a través de reuniones periódicas con el estudiante María Alejandra Venegas Andrango, en el semestre 2019-20, orientado sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación”.

Clara Patricia Paz Espinosa
Doctora en Personalidad y
Comportamiento
CI: 1002834792

Eduardo José Granja Gilbert
Magíster en Asesoría e
Intervención Familiar Sistémica
CI: 1707258909

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL ESTUDIANTE

“Declaro que este trabajo es original de mi autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos del autor vigente”

María Alejandra Venegas Andrango

C.I 1725072407

AGRADECIMIENTOS

A Dios por permitirme culminar mis estudios.

Agradezco a mis padres y a mi hermana por el constante apoyo y paciencia en mis momentos de estrés.

A mi tutor guía, con el que aprendí a crear las mejores historias de vida y amar aún más mi profesión.

A mis amigos y amigas por alentarme siempre en mis procesos de aprendizaje.

A Damián, por acompañarme y alentarme en mis procesos cotidianos y enseñarme a volar.

DEDICATORIA

Quisiera dedicar este trabajo a los practicantes y futuros practicantes apasionados por su profesión, que puedan disfrutar cada una de las etapas de su proceso de aprendizaje.

A toda persona que cree que en las historias y los relatos se puede construir las mejores historias de vida.

RESUMEN

La presente investigación ha sido realizada con el fin de conocer las narrativas autobiográficas de los practicantes de psicología clínica previo y durante sus prácticas pre profesionales, para de esta manera identificar si existe un cambio o evolución a lo largo del tiempo. Para esto se utilizará una metodología cualitativa con alcance descriptivo, puesto que se pretende describir y presentar las diferentes narrativas autobiográficas que representan a los practicantes en un contexto y tiempo determinado, como es el espacio de prácticas pre profesionales (Hernández, Fernández y Baptista, 2006, p.80). Dentro del enfoque cualitativo se plantea utilizar un diseño narrativo de tipo autobiográfico, tales como la redacción de una carta y la entrevista semi estructurada, siendo éstas, herramientas de recolección y análisis de las diversas historias de vida de cada practicante, obteniendo un mejor acercamiento a sus experiencias personales, pre profesionales y entorno o contexto en donde se están desarrollando (Salgado, 2007, p.72). Al Investigar la evolución de la narrativa autobiográfica en el ámbito pre profesional de los practicantes y describir dichos cambios, los practicantes podrían ser más conscientes de su propia narrativa y de cómo están construyendo su historia de vida, siendo esta investigación un aporte para la formación personal y pre profesional del practicante.

Palabras Claves: constructivismo, narrativas autobiográficas, prácticas pre profesionales

ABSTRACT

The present investigation has been carried out in order to know the autobiographical narratives of the practitioners of clinical psychology before and during their pre-professional practices, in order to identify if there is a change or evolution over time. For this, a qualitative methodology with descriptive scope will be used, since it is intended to describe and present the different autobiographical narratives that represent practitioners in a specific context and time, such as the pre-professional practice space (Hernández, Fernández and Baptista, 2006, p.80). Within the qualitative approach, it is proposed to use an autobiographical narrative design, such as the writing of a letter and the semi-structured interview, being these, tools of collection and analysis of the diverse histories of life of each practitioner, obtaining a better approach to their personal experiences, preprofessionals and the environment or context in which they are unfolding (Salgado, 2007, p.72). By investigating the evolution of autobiographical narrative in practitioners' pre-professional setting and describing such changes, practitioners could be more aware of their own narrative and how they are constructing their life story, being this research, a contribution for the personal and pre professional training of the practitioner.

Keywords: constructivism, autobiographical narratives, pre-professional practices

ÍNDICE

1. Introducción.....	1
2. Título	3
3. Formulación del Problema y Justificación	3
4. Pregunta de Investigación.....	7
5. Objetivos:	7
5.1 Objetivo general.....	7
5.2 Objetivos específicos:.....	7
6. Marco Teórico	7
7. Preguntas directrices.....	15
8. Metodología.....	16
8.1 Tipo de diseño y enfoque	16
8.2 Muestreo / Participantes	16
8.3 Recolección de datos / Herramientas a utilizar	17
8.4 Pre- Validación del Instrumento:.....	19
8.5 Procedimiento.....	19
8.6 Tipo de Análisis	20
9. Viabilidad.....	20
10. Aspecto Éticos	23
10.1 Consentimiento Informado.....	23
10.2 Tratamiento de la Información	23
10.3 Auto reflexividad	24
10.4 Consecuencias de la Investigación	24
10.5 Devolución de Resultados	24
10.6 Autorización para uso de Test.....	25
10.7 Derechos de autor	25
11. Análisis de Estrategias de Intervención	25

12. Cronograma	32
REFERENCIAS.....	36
ANEXOS	43

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Criterios de Inclusión- Exclusión.....	17
Tabla 2 Estrategias de Intervención	26
Tabla 3 Cronograma.....	32

1. Introducción

En los últimos años la carrera de psicología clínica se ha ido postulando entre las diez carreras con más demanda en el Ecuador, la misma que tiene una alta incidencia en el área de salud mental, por lo que se vuelve necesario preparar adecuadamente a los profesionales, para que puedan brindar una adecuada atención psicológica a la comunidad (Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, 2018). Se espera que los psicólogos promuevan el bienestar de las personas, que brinden una atención continua y se encuentren actualizados constantemente. Sin embargo se deja de lado lo más importante, la persona detrás del rol como profesional, ¿cómo se está sintiendo y percibiendo esta persona?, las respuestas de la misma pueden variar e influir en su labor como profesional.

Es por eso que esta investigación tiene como objetivo general, investigar la evolución de la narrativa autobiográfica en el ámbito pre profesional de los practicantes en su proceso de prácticas de psicología clínica. Dentro de la formación profesional para los psicólogos clínicos se encuentra el proceso de prácticas, el mismo que tiene como finalidad brindar un contexto en donde los practicantes puedan desarrollar sus estrategias personales y profesionales, mientras son asesorados y acompañados por profesionales especializados en diversas áreas de la psicología. De igual manera el equipo de trabajo, específicamente el asesoramiento entre iguales es considerado una pieza clave para el desarrollo y construcción del autoconocimiento y formación como psicólogo clínico (Ruiz et al., 2016, p.407).

Para esta investigación se parte desde un enfoque constructivista, el mismo que considera que el ser humano construye su propia realidad a partir de las experiencias previas y la interacción constante que tiene con su entorno (Moggia, 2017, p. 126). Lynn Hoffman postula que cada persona es un co-constructor de su propia realidad al estar en constante interdependencia con su entorno y es a través del intercambio lingüístico en donde los relatos de las personas adquieren sentido y significado (Bedoya y Arango, 2013, p. 357-358).

Es en el relato oral y escrito donde se tiene acceso al mundo de significantes de los practicantes, puesto que el narrar implica la expresión y la conformación de las identidades individuales, permitiendo reconstruir de forma más flexible la biografía del sujeto desde su propio marco de referencia (Domínguez y Herrera, 2013, p. 624- 625). Para investigar la evolución de las narrativas autobiográficas es necesario determinar primeramente la narrativa autobiográfica en el ámbito pre profesional de los practicantes previo su proceso de prácticas de psicología clínica.

Los seres humanos cuentan con un gran bagaje experiencial, en el cual las personas van tomando ciertos sucesos o elementos que consideran útiles para ir construyendo su historia de vida, los contenidos de los relatos sólo pueden ser entendidos dentro de un contexto determinado. Para acceder a la historia personal de cada practicante es necesario conocer su narrativa autobiográfica entendiendo esta como una narración que implica un proceso de interpretación, de vivencia y conexión en las que suelen existir otros actores sin quitar el protagonismo de quien las relata (Lindón, 1999, p. 298-299). Las narraciones se van construyendo a lo largo del tiempo, es por eso que luego de determinar la narrativa autobiográfica de los practicantes pasado los dos meses se pretenderá identificar la narrativa autobiográfica en el ámbito pre profesional de los practicantes ya en su proceso de prácticas de psicología clínica.

Para describir los cambios en la narrativa autobiográfica en el ámbito pre profesional de los practicantes previo y durante su proceso de prácticas de psicología clínica, se utilizará una metodología cualitativa, en la cual se podrá conocer las experiencias y percepciones de los practicantes desde su propio marco de referencia (Hernández, Fernández y Baptista, 2006, p.80). Los participantes para esta investigación son los practicantes de octavo semestre de la carrera de psicología clínica que se encuentren realizando su proceso de prácticas pre profesionales, iniciando la muestra con diez practicantes. Para recolectar los datos se utilizará dos instrumentos la primera es la entrevista semi

estructurada junto con la redacción de una carta personal respondiendo a la pregunta ¿Cuéntame la historia de? ubicando el nombre de cada practicante, estos instrumentos serán aplicados en dos tiempos antes y durante el proceso de prácticas.

Para esta investigación se contará con un tipo de análisis narrativo, siendo esta información un aporte para analizar y describir el tipo de narrativa que posee cada practicante en un tiempo y contexto determinado. De igual manera al conocer la narrativa autobiográfica en el ámbito pre profesional, los practicantes podrían ser más conscientes de su propia narrativa y de cómo están construyendo su historia de vida, siendo esta investigación un aporte para la formación personal y pre profesional del practicante.

2. Título

Evolución de la narrativa autobiográfica pre profesional de los practicantes de psicología clínica.

3. Formulación del Problema y Justificación

De acuerdo con el Informe sobre el Sistema de Salud Mental en Ecuador “El número total de profesionales que trabajan en los establecimientos de salud mental es de 8 por cada 100.000 habitantes” (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2008, p. 7), siendo los psicólogos la proporción mayoritaria en comparación a terapeutas ocupacionales y trabajadoras sociales que presentan tasas muy bajas. Además, según informa el SENECYT la carrera de psicología se ubica entre las 10 carreras con más demandas por la población ecuatoriana (Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, 2018). Al tener una alta demanda de la carrera de psicología clínica y considerando su incidencia en la salud mental se vuelve necesario la adecuada preparación pre profesional.

Un factor de la formación profesional para los psicólogos clínicos es el proceso de prácticas, aunque en el Informe de Salud Mental se evidencia que la

formación de los psicólogos clínicos se encuentra firmemente orientada a la salud mental, el espacio de prácticas se enfoca principalmente en brindar un contexto en donde los practicantes puedan desarrollar sus estrategias personales y profesionales con las cuales puedan desenvolverse antes de la impartición de cualquier teoría u orientación, mientras son acompañados por profesionales especializados en las diferentes áreas de la psicología (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2008, p. 25). El asesoramiento es una pieza clave que le permite al pasante ir adquiriendo técnica y metodología ya sea, a través de su supervisor o su equipo de trabajo, tal como puede ser evidenciado en un estudio en donde se constató que el asesoramiento entre iguales fue considerado el más útil para la construcción del autoconocimiento y de la formación como psicólogo clínico, siendo la responsabilidad la variable predictora (Ruiz et al., 2016, p.407).

Los estudiantes al asumir el rol de cliente y relatar aspectos personales de su vida generaban una carga emocional mucho más fuerte que cuando representaban un papel inventado, a eso se le suman los estudios de Klitzman sobre la existencia entre el aprendizaje intelectual y el aprendizaje experiencial. Este último se caracteriza por su carácter emocional y como se ha visto demostrado la emoción tiene un peso influyente en el funcionamiento de la memoria, codificación, almacenamiento y recuperación de la información, es por eso que las experiencias que tienen una alta carga afectiva son interiorizadas de mejor manera y recordadas fácilmente, generando una mejor reflexión personal que puede derivar en un mejor autoconocimiento en el practicante (Ruiz et al., 2016, p. 416).

En un estudio con docentes y alumnos se pretendió analizar la interacción comunicativa entre ambos y observar de qué manera estas interacciones inciden en los procesos motivacionales e identitarios, a través de la reflexión autobiográfica de antiguos alumnos de educación secundaria. En las narraciones de los alumnos se evidenció que la relación con el desempeño del docente se vincula con el desempeño emocional del rol del docente es decir las

interacciones entre profesor y alumno mostraron un alto grado de afectividad, la misma que desembocó en un mejor rendimiento y motivación de aprendizaje, contribuyendo a la construcción de la identidad de los alumnos (Bernal y Ramón, 2009, p. 219-220). Parte de la formación personal, ética y profesional del practicante está determinada por las interacciones constantes que tiene con su entorno ya sea con sus compañeros de trabajo como con sus supervisores y coordinadores.

La formación de los pasantes varía en gran medida del contexto y la calidad de los procesos de formación por parte de los supervisores y coordinadores de cada espacio de pasantías. En un estudio realizado a 20 psicólogos especializados en diferentes áreas, se procedió a realizar una entrevista para describir el rol auto percibido y sus implicaciones en los procesos de formación de pregrado, en donde los entrevistados coincidieron que su rol era el promover el bienestar en otros; además señalan que en el trayecto de formación la necesidad del autocuidado es muy importante, dado el desgaste profesional y emocional que puede generarse, por tanto la importancia de trabajar primero en el bienestar del profesional (González, González y Vivencio, 2014, p. 118). El desarrollo pre profesional les permite a los psicólogos encontrar diversas estrategias y habilidades que utilizarán a lo largo de su trayectoria profesional, como puede ser visto en un estudio realizado en España acerca de la percepción del desarrollo profesional del psicoterapeuta en donde los entrevistados mencionan experimentar una evolución y cambios tales como, mejoras en sus habilidades y técnicas terapéuticas tras una ardua preparación pre profesional y práctica, además de la motivación de continuar desarrollándose y el compromiso siempre presente con sus consultantes (Ávila, Caro, Orlinsky y Rodríguez, 2002, p.199).

Una manera de reflejar los cambios de percepción de los profesionales de sí mismos y, de cómo ha sido su trayectoria de estudiantes a profesionales es a través de su relato. A partir de las narrativas los seres humanos pueden interpretar y dar un significado a las experiencias cotidianas, acompañando las historias con alguna trama en particular y solo es por medio de la misma, que los

sucesos de la vida diaria cobran sentido (Ledo, González y del Pino Calzada, 2012, p.63). Las narrativas tienen efectos en los relatos identitarios de las personas (Fonseca, 2015, p.20), ya que se convierte en un modo de vida cotidiana como lo menciona Bruner “El modo en que contamos nuestra historia influye en el modo de vivirla” (Bruner, 2003, p.30). Diariamente se construye y deconstruye historias, relatos que son vividos por diferentes protagonistas en un mismo escenario, la diferencia radica en la expresión de la misma.

En un proyecto de investigación acerca de la constitución de la identidad, la memoria, la educación y sus relaciones con las narrativas autobiográficas, se encontró que la práctica de escribir y narrar en primera persona puede ser una herramienta eficaz para investigaciones en el campo de las humanidades dado el amplio espectro de temas que se generan a través de los relatos. A través de los memoriales se pudo reflejar las experiencias y vivencias de los docentes en especial la transición de su formación como docentes a la práctica, resaltando incluso que a lo largo de su formación como estudiante o como profesores existieron lecturas o autores a los cuales incorporaron dentro de su experiencia de vida. Con los relatos se puede evidenciar que detrás de cada historia hay un protagonista que solo necesita de un contexto o lugar para desarrollar su trama (Rego, 2014, p.143-144).

Al revisar las investigaciones se han encontrado estudios sobre profesionales ejerciendo en distintas áreas de la salud mental, sin embargo existe poca información sobre narraciones autobiográficas en el ámbito pre profesional y en especial en practicantes. Los practicantes de psicología clínica podrían plasmar en relatos una parte de su vida al pasar por un lugar de prácticas siendo ellos los agentes de su propia historia, teniendo un momento de auto reflexión de sí mismos. De igual manera esta investigación podría convertirse en un recurso de retroalimentación para los supervisores al conocer la narrativa de sus practicantes y de cómo se han ido formando a lo largo de su estadía. Finalmente para los futuros practicantes que tienen muchas expectativas y dudas antes de entrar a un lugar de prácticas podrían revisar la investigación y tener un mejor

acercamiento a los lugares de prácticas y no solo desde una perspectiva sino de varios relatos de personas que en algún momento estuvieron en su lugar.

4. Pregunta de Investigación

¿Cómo cambia la narrativa autobiográfica en el ámbito pre profesional de los practicantes en su proceso de prácticas de psicología clínica?

5. Objetivos:

5.1 Objetivo general

Investigar la evolución de la narrativa autobiográfica en el ámbito pre profesional de los practicantes en su proceso de prácticas de psicología clínica.

5.2 Objetivos específicos:

- Determinar la narrativa autobiográfica en el ámbito pre profesional de los practicantes previo su proceso de prácticas de psicología clínica.
- Identificar la narrativa autobiográfica en el ámbito pre profesional de los practicantes en su proceso de prácticas de psicología clínica.
- Describir los cambios en la narrativa autobiográfica en el ámbito pre profesional de los practicantes previo y durante su proceso de prácticas de psicología clínica.

6. Marco Teórico

Esta investigación parte desde un enfoque constructivista, el mismo que considera que la realidad como tal carece de sentido y es el sujeto quien dota de significado y valor a la realidad a través de un proceso de construcción (Moggia, 2017, p. 126). En este sentido el conocimiento es producto de la construcción del ser humano a partir de sus experiencias previas y de la interacción constante que tiene con el medio en donde se desenvuelve. De acuerdo con esto Lynn Hoffman menciona que el individuo es un co-constructor de su realidad personal al permanecer en interdependencia interactiva con su entorno físico y social (Bedoya y Arango, 2013, p. 357-358).

El ser humano se encuentra inmerso en un conjunto de diversas interacciones relacionales con otros sistemas como: la familia, la comunidad, las instituciones entre otros (Gergen y Warhus, 2001, p.19). Entorno a estas dinámicas es donde se desarrollan las narrativas como manifiesta Brunner “la narración es la forma de pensamiento y expresión de la visión del mundo de una cultura” (Brunner, 1997, p.15). Se podría decir que el ser humano está constituido por palabras y es en el intercambio lingüístico donde los relatos adquieren sentido y significado (Merlinsky, 2006, p. 251).

En un artículo acerca del constructivismo como teoría y método de enseñanza, se observa que para algunos docentes el construir el conocimiento involucra proporcionar las herramientas o insumos a sus alumnos para que ellos puedan llegar a sus propias conclusiones. Sin embargo es a partir de la interacción entre alumnos y docentes que se llega al conocimiento, es decir el intercambio lingüístico permite que puedan llegar a una síntesis productiva alcanzando un aprendizaje significativo para ambos, esto último se llama constructivismo (Ortiz, 2015, p. 94). Las construcciones previas inciden significativamente en los aprendizajes nuevos, de tal manera que la revisión de los elementos debe aportar algo al alumno de tal forma que puedan asimilarlo e integrarlo en su conocimiento. Para esto es necesario crear un contexto en donde pueda desarrollarse el conocimiento, un espacio en donde el estudiante pueda ser valorado y apoyado por sus compañeros de estudio y por parte del docente (Ortiz, 2015, p. 100).

La narrativa y la historia suelen emplearse comúnmente como sinónimos, aunque ambas van de la mano existe una distinción clave entre las dos. Contar una historia implica escoger y organizar los elementos que se encuentran dispersos en el pasar de los años cargados de significados. Una narración implica la expresión y la conformación de las identidades individuales, permitiendo reconstruir de forma más flexible la biografía del sujeto desde su marco de referencia. En general los individuos relatan historias y lo que se

pretende con la investigación narrativa es estudiar las narrativas para acceder a las historias de las personas y así en parte a su conocimiento (Domínguez y Herrera, 2013, p. 624-625).

Ahora bien al hablar de narrativas es entrar a un complejo mundo de percepciones dado que el ser humano como tal es narración, cuando una persona cuenta un fragmento de su vida se accede a una narrativa dotada de procesos y relaciones sociales que dan forma a su percepción de la realidad. Para la psicología de la personalidad, las narrativas contienen elementos identitarios del individuo, por tanto depende del mismo cómo son contadas y qué hechos en específico toman de su vida, generando una interpretación de los sucesos que relata. Se puede decir que las narrativas componen el sentido de la vida de las personas al estar cargadas de significado.

Toda narración se encuentra contextualizada por tanto los contenidos solo pueden ser entendidos dentro de un contexto determinado (García-Martínez, 2012, p. 18-19). Se vuelve imprescindible encontrar un camino que permita el acceso a la historia personal de los practicantes de psicología clínica siendo la narrativa autobiográfica el hilo conductor por donde se guiará la investigación (Gutiérrez, 2010, p. 363). Una de las características de la narrativa autobiográfica es que tiene un carácter experiencial, narrar implica un proceso de interpretación, de vivencia y conexión en las que suelen existir otros actores sin quitar el protagonismo de quien las relata (Lindón, 1999, p. 298-299).

Se realizó un estudio en México sobre los procesos de formación de los estudiantes de psicología en los escenarios de las prácticas profesionales, documentando el desarrollo de su identidad profesional a través de entrevistas a profundidad durante diez meses. Este análisis requiere de un tiempo prolongado puesto que la formación de la identidad presupone una construcción a lo largo del tiempo, en donde los estudiantes se convierten en agentes activos. Luego de realizar el análisis se logró identificar cuatro componentes percibidos en las identidades de los psicólogos que se encontraban en proceso de formación; la autorregulación, integración del saber qué y el saber cómo y sensibilización con

los usuarios, reconociendo la importancia de atender a los detalles, circunstancias y particularidades de cada persona en los diferentes casos. Los practicantes que mostraban compromiso y participación activa tenían una mejor integración del conocimiento, a medida que pasaba el tiempo se apropiaban del espacio, reconociendo sus habilidades y gestionando su autorregulación, la misma que fue integrada no solo en el contexto laboral sino en las demás esferas de su vida ya sea a nivel familiar, social e incluso de pareja. Resaltando el vínculo existente entre el desarrollo profesional y personal dentro de las prácticas pre profesionales, como una experiencia significativa en la vida del practicante formando su identidad profesional, la misma que puede ser vista a través de sus narraciones (Ramírez y Santorum, 2017, p. 9).

Parte de los elementos de la narrativa autobiográfica es la intencionalidad con la que se relata las historias, puesto que el practicante tiene que recurrir a su bagaje de experiencias presentes a lo largo de su vida y seleccionar los elementos que considere importantes de relatar y así ir construyendo la estructura de su narración. Si bien el investigador da la pauta inicial para que el sujeto empiece a hablar, el narrador es quien determina qué aspectos de su vida quiere contar. (Lindón, 1999, p. 298-299). Por último otro rasgo característico de este tipo de narraciones es que son significativas socialmente, la estructura de la narración permite que lo experiencial pueda ser concebido por el otro por medio del lenguaje. Para Ricoeur las experiencias únicamente pueden ser transmitidas por el lenguaje y es al momento de colocar la experiencia dentro de este donde pierde la individualidad puesto que los relatos autobiográficos además de ser experienciales también son significativos socialmente. Es decir lo biográfico del individuo solo puede caber en la expresión singular de lo social (Lindón, 1999, p. 298-300).

Los seres humanos son narrativos por naturaleza, el conflicto surge cuando su narrativa se encuentra saturada de un problema, como White y Epston explican, las personas llegan a consulta porque sus historias se encuentran enraizadas en discursos culturales dominantes, las mismas que descalifican o niegan aspectos

significativos de su propia experiencia. De esta manera emerge la terapia narrativa, como un abordaje terapéutico, la misma que se interesa en las historias que las personas construyen sobre su vida e identidad, el problema no está en la persona sino en su interacción, por tanto a través del intercambio lingüístico entre consultante y terapeuta se pretende separar a la persona del problema, cambiando su narrativa y el significado que le otorga a los problemas, devolviendo el control a la persona de la situación (López y Silvia, 2011, p. 135). La palabra no es palabra hasta que se la nombra y se le da un significado, al modificar los relatos de las personas en otros más adaptativos y funcionales se está cambiando también su percepción sobre las situaciones y así cambiando su manera de vivir (Freeman, Epston y Lobovits, 2001, p. 16).

Con todo lo anterior, se puede decir que parte de la construcción de la narración de los practicantes se basa en el intercambio lingüístico que tiene lugar diariamente a partir de un contexto determinado, en este caso en el proceso de prácticas pre profesionales. Al conocer las narrativas autobiográficas de los practicantes se tiene acceso a los elementos de significación que atribuyen al proceso de prácticas, tomando en cuenta que diariamente los practicantes se enfrentan a historias cargadas de emociones por parte de sus consultantes el ejercicio de autoconocimiento, autorregulación se vuelve constante por responsabilidad propia y por la de sus futuros consultantes. Al hablar de autoconocimiento se hace referencia al conocimiento de los propios recursos y limitaciones, ya sea personales o técnicos. Parte de la autorregulación implica los procesos de planificación, auto monitorización, auto instrucción y auto evaluación los mismos que favorecen el autoconocimiento por tanto no se puede hablar del autoconocimiento sin la autorregulación del psicólogo. Bandura describe que las personas tienen la capacidad de gestionar y regular su propia conducta promoviendo su auto reflexión (Bados y García, 2011, p. 3).

Se realizó una investigación en donde se realizaron entrevistas semiestructuradas y grupos focales con el objetivo de indagar sobre el significado de la experiencia personal en el proceso de formación en herramientas

terapéuticas con víctimas del conflicto armado en Colombia, en donde se encontró que el proceso formativo permite la elaboración del sufrimiento propio construyendo un sentido de ayuda y apoyo con otros como producto de la experiencia de sanación. Este proceso reflexivo que llevaron a cabo los participantes va de la mano con su proceso de bienestar, conocimiento y cuidado de sí que les permite desempeñar su labor como terapeutas comunitarios (Aranguren-Romero y Rubio-Castro, 2018, p. 22-27).

En otro estudio realizado con 149 alumnos que practicaban role playing y peer counselling como parte de su formación en habilidades terapéutica, se les aplicó un cuestionario para evaluar el grado de utilidad de los ejercicios proporcionados, destacando que el asesoramiento de pares fue de mayor utilidad en cuanto autoconocimiento por la carga emocional que implicaba relatar una experiencia personal, sumando que el que cumplía el rol de terapeuta trabaja con un material real. Evidenciando de esta manera que el relatar las historias personales promueve el autoconocimiento en los practicantes (Ruiz, y otros, 2016). A este estudio se le puede sumar otro que hace referencia al estilo del terapeuta y la teoría de la mente en donde se menciona que el terapeuta a lo largo de su vida ha experimentado un conjunto de diferentes vivencias relacionales que han ido configurando su posición relacional influyendo en el desarrollo de su actividad profesional (Corbella, y otros, 2009, pág. 129) y más aún en el practicante que además de contar con supervisores tiene un repertorio de relatos por parte de sus consultantes.

Y es aquí donde radica la importancia del bienestar de cada practicante, tal como lo menciona Norcross la efectividad de un psicoterapeuta se debe sobre todo a su capacidad para expresar su propio bienestar, de modo que el mismo sea percibido como un instrumento de apoyo para sus consultantes (Valentine-Bailly, 2016, p.1). Para la Psicología Comunitaria el auto cuidado activo es muy importante puesto que al no tener una conciencia clara de las propias emociones contribuye a la dificultad de promover el bienestar personal y colectivo. En el trabajo comunitario es fundamental identificar las diversas construcciones

sociales, cuando existe un mal manejo de las emociones, empieza el desánimo, los auto cuestionamientos y los juicios subvalorados sobre el entorno con que se está interactuando. Lo que favorece el desgaste y deterioro en la calidad de vida a nivel personal y a su vez profesional, presentando una dificultad para fijar límites en el área laboral. Más aún cuando se trabaja con problemáticas relacionadas con el malestar como ansiedad, depresión entre otros dificultando la intervención y el estudio. Es aquí como se puede evidenciar la importancia del desarrollo del bienestar y auto cuidado en los estudiantes, puesto que estos se convierten en la fuente principal para el cambio y la transformación personal, social y relacional (Cantera y Cantera, 2014, p. 95-96).

Dentro del proceso de formación pre profesional está que los practicantes puedan ser conscientes de sus limitaciones personales, tomando responsabilidad de sus propias emociones con las del consultante, siendo un proceso que requiere de un análisis personal, diferenciación y constancia. Algunos autores como Howard, Orlinsky y Trattner creen que los terapeutas al ser más conscientes de sus limitaciones son más capaces de responder a los problemas emocionales de los consultantes. Mientras que un terapeuta perturbado no sólo puede interferir en el crecimiento de su consultante sino en su propio desarrollo personal (Carvajal, 2012, p.17).

Como se puede evidenciar en una tesis realizada en Chile se realizaron entrevistas a 12 terapeutas acerca de su desarrollo como profesionales, en el cual les resultó difícil hacer una distinción entre lo personal y lo profesional puesto que consideraban elementos que se encuentran en una compleja interacción. De igual manera mencionaron que al inicio de su trayecto como profesionales se vieron enfrentados a muchas inseguridades, preocupaciones y conflictos personales sin embargo eso no les detenía a seguir atendiendo a sus consultantes. Y es ahí donde los terapeutas reconocían sus limitaciones, tomando consciencia de las experiencias que le afectan, elaborándolas y resolviéndolas de ser posible y las convertían en un recurso que le permitirá un óptimo desenvolvimiento personal (Carvajal, 2012, p.68-69).

De igual manera el equipo de trabajo puede convertirse en una herramienta de autocuidado como puede ser visto en un estudio sobre la valoración de la eficacia percibida de la dinámica Grupal, en donde el equipo de psicólogos del Servicio de Hematología del Hospital Universitario la Paz se reunía semanalmente para compartir las experiencias a nivel personal y profesional, esta dinámica era conocida como “Qué tal”. La reunión era manejada con un moderador que dirigía las intervenciones, en este espacio cada miembro del equipo exponía sus experiencias tomando como base las preguntas ¿Qué tal te ha ido durante la semana? y ¿Qué destacarías con respecto a pacientes, familiares o equipo? Después de cada intervención se realizaba un feedback por parte de cualquier miembro del equipo hacia el participante que intervino, de esta manera se creaba un contexto seguro, de comprensión y escucha activa (Barbero, Fernández-Herreruela, García-Llana, Mayoral-Pulido, y Jiménez-Yuste, 2013, p. 355-356).

Tras evaluar la utilidad percibida en los participantes sobre la dinámica ¿Qué tal?, los resultados indicaron una alta valoración como herramienta de autocuidado y aprendizaje tanto a nivel personal como profesional. Diariamente los psicólogos se encuentran bajo presión por la cantidad de pacientes atendidos al día, teniendo un desgaste personal y profesional y más aún si no cuentan con un equipo de trabajo. En este estudio se muestra que reunirse semanalmente y contar relatos experienciales con el grupo de trabajo promovía en los miembros del equipo una mejor gestión de las emociones, identificación y visualización de los problemas, cohesión grupal y prevención del burnout destacando la importancia del autocuidado personal a través de relatos de experiencias con el equipo de trabajo que además servía de aprendizaje profesional por las revisiones y supervisiones de los casos (Barbero, Fernández-Herreruela, García-Llana, Mayoral-Pulido, y Jiménez-Yuste, 2013, p. 361).

La mayor parte de las investigaciones revisadas revelan que el contexto donde se desenvuelve el practicante va a influir en su desarrollo profesional y personal, la manera de visualizar cómo está construyendo su identidad el practicante es a

través de las narrativas autobiográficas, en las cuales se puede reflejar un sin fin de variantes desde cómo está gestionando el practicante su bienestar, a la vez que se autorregula y promueve su autoconocimiento durante las prácticas pre profesionales, la percepción que tiene de sí mismo en ese momento en particular y la percepción que tiene sobre el espacio de prácticas.

7. Preguntas directrices

Determinar la narrativa autobiográfica en el ámbito pre profesional de los practicantes en su proceso de psicología clínica.

- ¿Qué expectativas tienen los practicantes sobre el espacio de prácticas pre profesionales?
- ¿Qué tan capaces se perciben los practicantes antes de su ingreso a las prácticas pre profesionales?
- ¿Cómo perciben los estudiantes su conocimiento teórico y técnico previo a su ingreso a las prácticas pre profesionales?

Identificar la narrativa autobiográfica en el ámbito pre profesional de los practicantes en su proceso de prácticas de psicología clínica.

- ¿Cómo perciben los practicantes el espacio de prácticas pre profesionales?
- ¿Qué tan capaces se perciben los practicantes durante su proceso de prácticas pre profesionales?
- ¿Cómo perciben los practicantes su conocimiento teórico y técnico durante sus prácticas pre profesionales?

Describir los cambios en la narrativa autobiográfica en el ámbito pre profesional de los practicantes en su proceso de prácticas de psicología clínica.

- ¿Qué cambios perciben los practicantes tras su ingreso a las prácticas pre profesionales?
- ¿Cómo aporta el espacio de prácticas profesionales en su vida personal?
- ¿Cómo aporta el espacio de prácticas profesionales en su vida profesional?

8. Metodología

8.1 Tipo de diseño y enfoque

Esta investigación se realizará a través de una metodología cualitativa, al interesarse en conocer la percepción de los practicantes en un determinado contexto y tiempo, es decir durante su proceso de prácticas pre profesionales. Al no poder separar al sujeto de su realidad, se vuelve necesario entrar al mundo de la subjetividad y afectividad de los practicantes y en cómo describen y experimentan los diferentes acontecimientos que les sirve de base para crear su propia realidad, en pocas palabras en este estudio el individuo es la fuente misma del conocimiento (Monje, 2011, p.14).

Este estudio en particular tiene un alcance descriptivo puesto que pretende describir y presentar las diferentes narrativas autobiográficas que caracterizan la realidad de los practicantes en un espacio determinado, reuniendo la información necesaria para la explicación detallada de los mismos (Hernández, Fernández y Baptista, 2006, p.80). Como parte de la metodología cualitativa se plantea utilizar un diseño narrativo de tipo autobiográfico con el fin de recolectar y analizar las diversas historias de vida de cada practicante, teniendo un mayor acercamiento de sus experiencias personales, pre profesionales y del espacio o contexto social en donde se están desarrollando los practicantes (Salgado, 2007, p.72).

8.2 Muestreo / Participantes

Para esta investigación se contará con la participación de los estudiantes de octavo semestre de la carrera de psicología clínica que empiezan su proceso de prácticas pre profesionales. Se puede considerar la muestra por conveniencia al trabajar con un grupo de practicantes de un mismo centro de psicología aplicada, en formación terapéutica e investigativa, los mismos que al permanecer en un mismo contexto comparten experiencias y enseñanzas en común. En relación al número de participantes se trabajaría inicialmente con 10 practicantes, variando el número de personas de ser necesario, hasta llegar a la saturación de la información es decir hasta que la información obtenida por los participantes en

sus relatos y escritos ya no aporte ni genere nuevos elementos a la investigación (Sandoval, 2002, p.123).

Al investigar las narraciones autobiográficas en el ámbito pre profesional de los practicantes, se decidió excluir a personas que en la actualidad se encuentren en un proceso terapéutico o trabajen y practicantes que hayan tenido un proceso de prácticas previamente, puesto que estos espacios podrían ser un factor o una variable que podría influir en su narrativa o relato cotidiano.

Tabla 1

Criterios de inclusión-exclusión

Criterios de Inclusión	Criterios de Exclusión
Practicantes de octavo semestre de psicología clínica.	Practicantes que hayan pasado por un proceso de prácticas previamente.
	Practicantes que se encuentren actualmente en un proceso terapéutico.
	Practicantes que trabajen.

8.3 Recolección de datos / Herramientas a utilizar

Para la recolección de los datos se utilizarán dos instrumentos, siendo la primera la redacción de una carta personal en donde los participantes deberán responder a la pregunta ¿Cuéntame la historia de vida de?, personalizando la carta con el nombre de cada practicante. La segunda herramienta es la entrevista semi-estructurada, que servirá como instrumento para corroborar y obtener información faltante en la carta personal. Para esto se tomará en cuenta el guion de preguntas en el (Anexo 1), el mismo que ha sido validado por un experto, el instrumento al ser flexible puede ser modificado y adaptado a cada practicante.

Transcurrido dos meses se volverá a aplicar los mismos instrumentos en el mismo orden.

La carta es un instrumento esencialmente narrativo, la misma que a diferencia de una conversación tiende a perdurar más en el tiempo y en el espacio, permitiendo entrelazar el discurso que se genera en un contexto determinado con los momentos cotidianos de la vida de las personas. La carta es estructurada para contar una historia que no necesariamente tiene un fin, de ella pueden surgir varios capítulos, ubicando siempre al practicante como protagonista principal. Las cartas son utilizadas principalmente en la terapia narrativa, con el fin de convertir los relatos negativos o cargados de problemas en narraciones más funcionales y adaptativas. Insertar una pregunta dentro de la carta permite abrir un camino para la reflexión, evocación de habilidades y recursos personales, además de una mejor elaboración de las diferentes vivencias. Tomando en cuenta el bagaje de experiencias que tiene una persona y en este caso el o la practicante se ubicará el relato al contexto de las prácticas pre profesionales (Freeman, Epston y Lobovits, 2001, p.165-168).

Las entrevistas semi estructuradas es un tipo de instrumento que además de ser una técnica para corroborar y recolectar datos, permite obtener información de manera más completa, personal y a profundidad acerca de las personas entrevistadas. La entrevista al ser una herramienta de carácter comunicativo facilita el acceso al mundo de significados de los sujetos, los mismos que son creados a partir del lenguaje y la interacción con otros, cuando un entrevistado comparte algo de sí mismo lo hace a través de un ejercicio reflexivo donde se sitúa, ubicando al entrevistador en su marco referencial tanto personal como social (Merlinsky, 2006, p. 251).

A partir de las preguntas empleadas en la entrevista se pretende corroborar la información y obtener datos faltantes en la redacción de la carta personal de los practicantes, accediendo y captando las diferentes percepciones y significados que los practicantes atribuyen a su proceso de prácticas pre profesionales en

base a su experiencia (Díaz-Bravo, Torruco-García, Martínez-Hernández y Varela-Ruiz, 2013, p.163). Con la entrevista se pretende abarcar tres categorías que cubren parte de las narrativas autobiográficas como son la percepción del espacio de prácticas pre profesionales, recursos personales y formación pre profesional.

8.4 Pre- Validación del Instrumento:

Los instrumentos de validación son: primero la redacción de la carta personal de cada practicante, la misma que pretende identificar y conocer la evolución de las diferentes narrativas autobiográficas en el ámbito pre profesional de los practicantes de psicología clínica a través del acceso a sus percepciones y significados. La entrevista semi- estructurada, será utilizada como forma de corroboración de los relatos escritos de las cartas, siendo este el segundo instrumento a utilizar. Tanto la entrevista como las cartas se consideran herramientas válidas por su bagaje teórico y práctico, como lo es la carta en terapia narrativa. Aspectos que son descritos e incluidos como anexos en esta investigación, de igual manera los instrumentos han sido evaluados por un experto, el mismo que ha aprobado su utilidad y empleabilidad (Anexo 1).

8.5 Procedimiento

- Como primer punto se procederá a contactarse con él o la coordinadora del centro de psicología aplicada, para dar conocer el tema de investigación y de igual manera con los estudiantes de psicología clínica, que iniciarían su proceso de prácticas pre profesionales.
- Los practicantes que decidan formar parte de la investigación recibirán un consentimiento informado, en el cual se expresa su libre participación y en caso de no ser parte, no recibir ninguna amonestación o repercusión (Anexo 2).
- A continuación se aplicarán los dos instrumentos (Anexo1), la redacción de la carta personal y luego la entrevista semi estructurada, esta última como forma de corroborar y recolectar la información faltante en caso de que fuera necesario de las cartas personales, abarcando tres categorías que cubren

parte de las narrativas autobiográficas como son la percepción del espacio de prácticas pre profesionales, recursos personales y formación pre profesional.

- La aplicación del instrumento se llevará a cabo en dos momentos antes y durante las prácticas pre profesionales
- Finalmente se pasará a transcribir las entrevistas y las cartas personales analizando la información y formando códigos, mismos que serán sistematizados a través del Atlas. ti, para luego elaborar resultados que respondan a los objetivos planteados
- Devolución de los resultados a la institución y a los participantes.

8.6 Tipo de Análisis

Los relatos y narraciones tienen la capacidad de reflejar las realidades de las experiencias de las personas, es así que para conocer la realidad de una persona se debe acceder a su historia de vida la cual se construye a través del relato. Por tanto para describir las narraciones autobiográficas en el ámbito pre profesional de los practicantes es necesario acceder a su lenguaje a su relato y del cómo perciben su espacio a partir de las interacciones y las experiencias previas (Sparkes y Devís, 2007, p. 51).

En las historias de vida o autobiografías, las personas narran acontecimientos o experiencias clave de manera cronológica o secuencial, es decir “como ocurrió” o como he llegado a estar donde estoy hoy”. De igual manera el relato cuenta con actores sociales, es decir el narrador incluye en su historia, personas que han tenido un impacto significativo a lo largo de su vida. Las historias poseen tramas o temáticas que varían dependiendo la experiencia de la persona. Para el análisis de datos narrativo, es importante centrarse en la estructura y contenido de las narraciones, obteniendo los siguientes pasos:

- Como primer punto se debe identificar el acontecimiento o experiencia significativa del practicante en las historia de vida.

- Luego se procede a identificar la forma retórica y lingüística de contar los diferentes sucesos, la trama que otorga el practicante a su historia.
- A continuación se busca la secuencia temporal del relato, identificando actores sociales o personajes secundarios en caso de que el practicante los mencione.
- Se procede a buscar las diferentes transiciones en la historia, por ejemplo el paso de la formación pre profesional a los inicios de una carrera profesional. Se debe identificar un tema en particular que se repita en las diferentes etapas o transiciones.
- Para finalizar se resaltarán las emociones y sentimientos en la historia de cada practicante (Gibbs, 2012, p. 105).

Para la codificación se tomará en cuenta las ideas temáticas y las emociones de cada historia, desarrollando un marco de codificación (Gibbs, 2012, pp. 104-106). Al realizar la investigación en un mismo lugar de prácticas pre profesional como el Centro de Psicología Aplicada, es probable que los practicantes compartan acontecimientos o experiencias similares, en caso de ser así se podría codificar las diferentes opiniones de los practicantes de un evento específico, de igual manera se podría comparar la similitud de las transiciones en la vida de los practicantes.

Como se mencionó anteriormente las entrevistas semi-estructuradas serán usadas para corroborar y recolectar la información faltante en caso de que fuera necesario de las historias de vida, para de esta manera abarcar tres categorías que cubren parte de las narrativas autobiográficas como son la percepción del espacio de prácticas pre profesionales, recursos personales y formación pre profesional, para el análisis de la información de este instrumento, se realizará las transcripciones correspondiente de cada entrevista, luego se elaborará una codificación abierta, es decir se organizará la información a través de categorías y subcategorías, se continuará con el análisis de la información hasta llegar a una

saturación de los datos, es decir hasta que la información recabada ya no aporte nuevos elementos (Izcara, 2009, pp. 130-135).

Para una mejor organización se transcribirán tanto las entrevistas como la carta personal, luego de realizar todo el proceso de análisis descrito anteriormente se formarán códigos usando el Atlas.ti, un programa de análisis cualitativo útil para gestionar y analizar datos. Una vez ordenada toda la información, se procederá a triangular los datos tanto de las entrevistas como de las cartas personales, es importante mencionar que el análisis y la codificación se realizarán en dos momentos antes de iniciar las prácticas pre profesional y durante las mismas, luego de este proceso se elaborarán resultados que respondan a los objetivos planteados (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p.426).

9. Viabilidad

El presente proyecto de investigación resulta viable puesto que se reconoce la facilidad de acceso al grupo de estudio, una vez concretado el acuerdo con los coordinadores del Centro de Psicología Aplicada. Para esta institución, la investigación y la formación pre profesional de sus practicantes es muy importante, por tanto esta investigación sería de gran aporte y un recurso para los practicantes y supervisores, al conocer las diferentes narrativas autobiográficas de los practicantes en el ámbito pre profesional.

La disponibilidad por parte del tutor académico sería total, tomando en cuenta la experiencia que tiene el tutor para coordinar y dirigir centros de atención psicológica, además de tener un gran conocimiento en terapia narrativa, aplicada como parte del modelo y funcionamiento de los centros. En cuanto a los recursos y costos del estudio como la movilización, materiales para las cartas y refrigerio correrían a cargo del investigador, para comodidad de los practicantes se realizaría la aplicación de los instrumentos en el mismo centro de psicología aplicada.

Dentro de las posibles limitaciones del estudio podrían existir casos de practicantes que no deseen participar, de igual manera en las entrevistas es

posible que al hablar de temas personales los practicantes se sientan cohibidos y no deseen responder. En este punto es importante que la investigadora cree un ambiente cálido y de confianza antes de aplicar cualquier instrumento.

Para futuras investigaciones, se sugiere realizar una tercera recolección de información de las narraciones autobiográficas de los practicantes de psicología clínica ya concluido su proceso de prácticas pre profesionales, tomando en cuenta la duración en el tiempo, se podría observar una mejor evolución de las narrativas autobiográficas. De igual manera se recomienda ampliar la investigación, con narrativas autobiográficas de practicantes de otros Centros de Psicología Aplicada o a su vez dirigir la investigación hacia otro tipo de población como los supervisores dentro del mismo Centro.

10. Aspecto Éticos

10.1 Consentimiento Informado

Dentro de un proyecto de investigación es necesario prevalecer los derechos de los participantes dándoles a conocer los mismos, a través del consentimiento informado los participantes pueden informarse sobre los objetivos del proyecto, los riesgos y beneficios que implica ser parte del proyecto y en caso de no participar respetar su decisión, sin repercusión alguna. De igual manera se menciona que la información recabada será de uso exclusivo del estudio, todo esto escrito en lenguaje claro y conciso que facilite la comprensión de los participantes. Tomando en cuenta que los participantes están invirtiendo cierta cantidad de tiempo, se les hará entrega de un refrigerio a finalizar la primera y segunda entrevista (Anexo 1).

10.2 Tratamiento de la Información

Para resguardar la confidencialidad, seguridad y anonimato de los participantes, la información obtenida se la manejará a través de códigos, los mismos que facilitan la codificación e integración de los datos investigados. Es importante dar a conocer que la confidencialidad puede ser quebrantada cuando se observe

mediante los aportes brindados que la vida o integridad de la persona o de alguien más corre peligro o ya sea por orden judicial.

10.3 Auto reflexividad

Mi interés surge al realizar las prácticas pre profesionales y observar que gran parte de las investigaciones están direccionadas a profesionales y a las diferentes técnicas usadas para resolver o tratar las patologías de los consultantes. Sin embargo, considero que no existe un manual o protocolo a seguir que indique cómo desarrollarte tanto a nivel profesional y personal, siendo las dos los puntos claves en el proceso de prácticas. Ser psicólogo clínico involucra estar constantemente involucrado con los relatos e historias de otras personas y en muchas ocasiones es imposible no sentirse identificado o conectado y es en ese preciso momento donde es necesario conocer tu propia narrativa y saber diferenciar la del consultante. Considero que conocer la narrativa de los practicantes sería de gran enriquecimiento que no solo ayudaría a los futuros practicantes y supervisores si no a los se encuentran aún en su proceso de prácticas, teniendo un tiempo de autoreflexión.

10.4 Consecuencias de la Investigación

Al abordar temas de aspecto personal los participantes llegan a sentirse conectados, expresando y elaborando sus emociones y pensamientos y justamente por esta razón pueden surgir temas sensibles con los que se sientan afectados. Como ya se mencionó anteriormente este proyecto puede ser un recurso de retroalimentación para los supervisores sobre su espacio de prácticas sin embargo podría existir casos en donde se evidencie que los participantes no están integrando sus conocimientos y desarrollando sus habilidades por lo que el espacio de prácticas no sería un aporte en su desarrollo como profesionales.

10.5 Devolución de Resultados

Los resultados de la investigación serán entregados principalmente a los participantes, dando a conocer la evolución de sus narrativas autobiográficas

durante las prácticas pre profesionales. De igual manera se emitirá un informe, el mismo que será entregado al coordinador(a) del Centro de Psicología Aplicada, en caso de que la institución se encuentre bajo la dirección de la Escuela de Psicología de la Universidad, también se pasaría a la entrega del mismo.

10.6 Autorización para uso de Test

Para esta investigación no se han empleado instrumentos tipo test, sin embargo, para el estudio se aplicará un instrumento que ha sido válido por el panel de experto como se puede encontrar en el (Anexo 3).

10.7 Derechos de autor

Según el Reglamento de Titulación de la Universidad de las Américas, señala en el artículo No. 13 que la propiedad intelectual de los trabajos de titulación pertenecerá a la Universidad. En casos extraordinarios en que la o el estudiante tenga razones para solicitar la propiedad del mismo, deberá solicitarlo a su Decano o Director, quien tratará el tema con Vicerrectoría y la Dirección de Coordinación docente.

11. Análisis de Estrategias de Intervención

Luego de revisar estudios e investigaciones realizadas sobre la formación pre profesional y profesional de los psicólogos clínicos, se pudo observar que dentro de los principales factores de riesgo para la salud y bienestar de los participantes, se halla un bajo nivel de autocuidado. Para esto se toma en cuenta los resultados del informe sobre el sistema de Salud Mental en el Ecuador, donde primeramente se encuentra una formación orientada a la salud para los psicólogos clínicos, cuya formación tiene un nivel muy básico (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2008, p. 25). Así mismo, se ha evidenciado un desgaste emocional por parte de los equipos que trabajan en servicios de Salud Mental, los mismos que generan costes que se reflejan en la atención a los usuarios, el modo de relación entre el equipo y con la organización con la que se desenvuelven. Destacando así la falta de autocuidado personal y de equipo, la misma que tiene

una repercusión tanto en el desenvolvimiento laboral, emocional y profesional (Olabarria y Mansilla, 2007, p. 1).

Existe una fuerte relación entre las condiciones de trabajo con la salud laboral, la productividad y permanencia que tienen los practicantes en su espacio de trabajo. De acuerdo con los “Factores Asociados al Malestar/ Bienestar Docente. Una Investigación Actual”, cuando los participantes no cuentan con estrategias de autocuidado ya sea por parte de la institución donde trabajan como a nivel personal, es muy probable que los profesionales no puedan encontrar recursos para gestionar el estrés, siendo este el elemento que se encuentra con más frecuencia en los diferentes espacios de trabajo, presentándose con una intensidad y frecuencia que no llegan a justificarse y frente a estímulos que no representan una amenaza vital para la persona. Desembocando en reacciones de desgaste, irritabilidad y cansancio en el equipo de trabajo, repercutiendo en su calidad de atención y aumentando el ausentismo laboral (Cornejo y Quiñónez, 2007, p. 75).

Con todo lo anterior se ve necesario dirigir las estrategias de intervención en la promoción del autocuidado en practicantes de psicología clínica, útiles para su formación pre profesional. A continuación se resumen las 5 estrategias de intervención para el autocuidado tanto personal y laboral de los practicantes de psicología clínica, estas propuestas de intervención pretenden brindar recursos y herramientas que les permita a los practicantes ser agentes constructores de soluciones y bienestar. Más adelante se detalla y se especifica cada componente.

Tabla 2

Estrategias de Intervención

Estrategia 1	-Supervisiones Grupales una vez por semana
--------------	--

	-Talleres reflexivos sobre diversas temáticas que ayuden a reforzar la teoría en los practicantes
Estrategia 2	-Apoyo social: crear un ambiente de apoyo y confianza con el equipo de trabajo a través de talleres o reuniones semanales.
Estrategia 3	-Atender las afectaciones físicas como dormir, alimentarse adecuadamente entre otras, realizando actividades que no sean parte del trabajo como leer un libro, ver series, bailar, caminar.
Estrategia 4	-Encontrar el estilo personal propio de cada practicante, brindando información sobre los distintos modelos y enfoques teóricos, luego se genera una serie de preguntas a modo de reflexión, tomando como base las herramientas de estrategia de Ser y hacer terapia sistémica
Estrategia 5	-Construcción de una agenda personal como modo de mecanismo de drenaje, en la cual se detalla las diferentes emociones y pensamientos sobre un evento en particular que haya experimentado la persona en el día.

Se toma en cuenta las propuestas de autocuidado del estudio “Autocuidado de los profesionales que trabajan en la erradicación de la violencia de pareja” (Gomá-Rodríguez, Cantera, y Silva, 2018). En la cual se desprende dos categorías que hacen referencia a los espacios en los cuales los participantes ejercen o reciben autocuidado, encontrado de esta manera el ámbito laboral y el

ámbito personal. Con respecto al ámbito laboral, los participantes valoran positivamente las diferentes actividades que son realizadas por parte de la institución, como espacios dinámicos, donde los practicantes pueden desarrollar sus habilidades y capacidades personales, reforzando y promoviendo el trabajo en equipo (2018, p. 6).

La primera estrategia a utilizar en esta investigación son las supervisiones grupales y constantes como herramienta de autocuidado laboral, misma que pueden ser evidenciadas en el estudio “valoración de la eficacia percibida de la dinámica grupal ¿Qué- Tal? para el autocuidado y aprendizaje mutuo en un equipo asistencial”. En la cual se puede ver como el equipo de trabajo se convierte en la fuente de aprendizaje y apoyo, por tanto de autocuidado para los participantes, ¿Qué tal te ha ido la semana? y ¿Qué destacarías con respecto a pacientes, familiares o equipo? fueron las preguntas que daban la apertura para que los participantes relataran sus experiencias semanales (Barbero, Fernández-Herreruela, García-Llana, Mayoral-Pulido, y Jiménez-Yuste, 2013, p. 355-356). Siguiendo esta línea de intervención se puede encontrar que compartir talleres reflexivos con el practicante en formación posibilita y promueve su autoconocimiento, identificando sus propios recursos naturales como se evidencia en el libro de Ceberio y Linares “Ser y hacer terapia sistémica” (Ceberio y Linares, 2005, p. 57), el mismo será usado como herramienta de intervención.

La segunda estrategia se base en el apoyo social en el entorno laboral, según el estudio “Estrategias de Autocuidado en Equipos Profesionales que Trabajan en Maltrato Infantil” (Santana y Farkas, 2007). Los participantes mencionaban que el apoyo de los coordinadores fue fundamental en su autocuidado personal, en algunas ocasiones al escuchar el relato o experiencia vivida de otras personas les resultaba fuertemente impactante, por lo que se les permitía tener algunos días libres bajo el criterio de los coordinadores, teniendo así un contexto de flexibilidad y de cuidado en el trabajo

Se considera el apoyo social, como el proceso de transición interpersonal que toma como base el entorno y las redes sociales de pertenencia, que promueven y desarrollan el bienestar de los agentes implicados, mismo que sirve como mecanismo de afrontamiento ante diversas situaciones. En el apoyo social se puede identificar tres tipos de apoyo, que involucra tanto lo emocional, lo instrumental e informacional, el primero puede verse reflejado en el sentimiento de ser amado, el poder contar y ser escuchado por alguien, el segundo implica la prestación de ayuda directa por una institución o servicio y el tercero consiste en brindar consejo o guía para la resolución de algún problema (2007, p. 80-81).

Cabe destacar que si bien las instituciones ofrecieron beneficios como terapia personal para los practicantes, no todos aceptaron la idea, en algunas ocasiones las personas prefieren utilizar sus propios recursos para gestionar las diferentes situaciones que se vayan presentando, ajustando las expectativas a objetivos realistas o hablando de diferentes temas que no se vinculen con el trabajo en los momentos de descanso (Gomá-Rodríguez, Cantera, y Silva, 2018, p. 6). El modelo AC o autocuidado es entendido como el espacio en donde se puede estar atento de la propia integridad, reflexionando sobre lo que al individuo le está sucediendo en el trabajo, uno de los principales elementos para trabajar en el AC es que la persona se haga responsable de sí mismo, como agente de desarrollo de su propio autocuidado que es capaz de fijar límites y gestionar sus propios recursos (Santana y Farkas, 2007, p. 82-83). Ceberio y Linares destacan que el desenvolvimiento del terapeuta en terapia está medido por su grado de responsabilidad y compromiso ético al ser consciente de sus propias capacidades y limitaciones (2005, p. 31-32).

Se puede decir que el énfasis está en proporcionar un contexto laboral de cuidado y apoyo social para que de esta manera los practicantes puedan desarrollar sus recursos y gestionar sus emociones. De acuerdo con el estudio sobre “la formación de terapeutas en un programa de especialización en terapia familiar sistémica” (Alvear, Jerez y Lucero, 2012), la base para la formación de terapeutas familiares sistémicos se asocia tanto en la capacidad técnica como

en la capacidad personal interior del terapeuta, siendo el proceso de formación un espacio de co-construcción, en el cual el profesional pasa a ser el propio agente de construcción, desarrollando de esta manera un profesional cada vez más autónomo, reflexivo y propositivo (2012, p. 184-185). Según el modelo AC, el autocuidado es un proceso que trasciende de la responsabilidad personal que se vincula con las interacciones con el equipo y las relaciones establecidas con la institución, siendo un aporte en conjunto (Santana y Farkas, 2007, p. 83).

Si bien se ha hablado de la importancia de la institución para promover el autocuidado en los practicantes, se pasará a mencionar algunas estrategias personales usadas como formas de autocuidado. Como tercera estrategia de intervención usada por Gomá-Rodríguez, Cantera, y Silva, está el atender las afectaciones físicas como dormir, alimentarse adecuadamente y la actividad física, misma que si no son tomadas en cuenta pueden desgastar más al practicante. La elección de la actividad varía de acuerdo a la preferencia personal y accesible del practicante que puede ir desde caminatas en las tardes, gimnasio, pintura baile entre otros, en algunos casos estos tiempos de descanso les permite a los practicantes potencializar o descubrir nuevas habilidades en ellos, estrategias que también fueron usadas como herramientas de autocuidado personal en el estudio (2018, p. 7).

La cuarta estrategia de intervención estaría encaminada en que el practicante pueda encontrar su propio estilo terapéutico o de trabajo, dentro de la formación de los practicantes en un contexto de trabajo está el impartir modelos o enfoques particulares, para que de esta manera el practicante adquiera herramientas con las cuales se desenvuelva. En un inicio es muy común que los practicantes se identifiquen con los supervisores, coordinadores o formadores, intentando replicar de manera mecánica sus intervenciones y expresiones corporales, siendo este un impedimento para el desarrollo de su estilo terapéutico y para su creatividad, además del estrés y frustración que se genera en los practicantes cuando se percatan que sus réplicas no son igual a las de sus supervisores (Ceberio y Linares, 2005, p. 56).

Es al momento de llevar la teoría a la práctica donde se puede evidenciar las distintas peculiaridades como las características personales y el contexto en donde se desarrolla la técnica. Si bien la idea de la técnica es la misma, la expresión de la misma variará de acuerdo al practicante y ahí se encuentra la estrategia, en que el practicante sea consciente de su propia particularidad y la potencialice. Dentro de las herramientas de Ser y hacer terapia sistémica, está en generar una serie de preguntas a modo de reflexión para que los practicantes puedan conocer su conocer; en las preguntas se remite a la familia de origen, compañeros o personas significativas con las que él practicante tuvo alguna experiencia emocional, con el fin de tener un mejor panorama de la función o el rol que desempeña en su contexto (Ceberio y Linares, 2005, p. 56).

Ceberio y Linares mencionan que los terapeutas escogen las herramientas clínicas con las cuales se sienten más cómodas, siendo un proceso de reflexión sobre la epistemología impartida, la misma que al ser aplicada surgirá de manera natural, de acuerdo a la personalidad y a la forma de conocer del practicante, promoviendo de mejor manera el autoconocimiento (2005, p. 56-57). En La Formación y el estilo del terapeuta, se postula que la creación de un modelo o enfoque es el resultado del estilo y los constructos personales de su creador, por tanto los elementos de aplicación van a variar de igual modo en los practicantes, unos darán mayor énfasis a la comunicación verbal o a la postura corporal, otros jugarán más con la reflexión y la emociones en las sesiones, dando pequeños toques o pinceladas al diseño del modelo. La importancia no solo está en que los practicantes desarrollen competencias profesionales sino en que puedan revisar o hacer un análisis de sus propias creencia, emociones y conductas que pueden influir e interactuar en la terapia y en el modelo (Ceberio, Moreno y Des Champs, 2000, p.8-9)

La última estrategia a utilizar como herramienta de autocuidado personal que de igual modo fue aplicada en los profesionales que trabajaban en la erradicación de la violencia de pareja, fue llevar una agenda personal como modo de

mecanismo de drenaje, como menciona una de las participantes, llevar una agenda era una herramienta que le permitía ordenar y anotar lo que tenía pendiente para los siguientes días, además de sacar lo que tenía en su pensamiento y plasmarlo en la escritura (Gomá-Rodríguez, Cantera, y Silva, 2018, p. 6). Así mismo en el Proyecto Enfocadas: una experiencia grupal realizada con mujeres que sufrieron en el pasado violencia por parte de sus parejas, utilizando la fotografía y la narración como herramienta terapéutica, se evidenció que el uso de la integración narrativa en las fotografías permitía un mayor fortalecimiento del yo central manifestada en un sujeto más flexible que puede adaptarse a cualquier situación con proyecciones en el futuro. Los participantes en este estudio concordaron que las herramientas aprendidas de escritura y fotografía fueron útiles para la expresión de emociones y sentimientos, además la redacción les permitía dar un nuevo sentido y significado a lo vivido (Destri, 2014, p. 242-243).

Finalmente cabe mencionar que si bien existen diferentes estrategias enfocadas al autocuidado laboral y personal de los practicantes es necesario verlas en conjunto y no como elementos separados, si bien el interés de las instituciones se enfoca en crear un ambiente de aprendizaje para los practicantes, también es necesario tomar en cuenta la percepción que tienen los practicantes de sí mismos, puesto que este se verá reflejado en su labor como profesionales. El autocuidado es un aporte en conjunto, que involucra la responsabilidad del practicante y el apoyo por parte de su equipo e institución.

12. Cronograma

Tabla 3

Cronograma

		Mes 1				Mes 2				Mes 3				Mes 4			
Semanas		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4

Entrega de consentimientos		X															
Aplicación del instrumento (escribir una carta)		X															
Aplicación de la entrevista semiestructurada		X															
Codificación y transcripción de las entrevistas y cartas				X		X	X										
Revisión Bibliográfica								X									
Segunda aplicación del instrumento (escribir una carta)									X								
Segunda entrevista semiestructurada									X								
Codificación y transcripción de las cartas y entrevistas									X	X							

REFERENCIAS

- Alvear, M., Jerez, R. y Lucero, C. (2012). Formación de terapeutas en un programa de especialización en terapia familiar sistémica. *Psicología em Estudo*, 17(2), 183-193. Recuperado de <https://www.redalyc.org/html/2871/287124798002/>
- Aranguren-Romero, J. P. y Rubio-Castro, N. (2018). Formación en herramientas terapéuticas a sobrevivientes del conflicto armado en el Pacífico colombiano: reflexividad y cuidado de sí. *Revista de Estudios Sociales*, (66), 18-29. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-885X2018000400018&script=sci_abstract&tlng=en
- Ávila, A., Caro, I., Orlinsky, D. y Rodríguez, S. (2002). Percepción del desarrollo profesional del psicoterapeuta en España. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 2(2), 199-218. Recuperado de <https://www.ijpsy.com/volumen2/num2/45/percepcin-del-desarrolloprofesional-del-ES.pdf>
- Bados, A. y García, E. (2011). *Habilidades Terapéuticas*. España: Universitat de Barcelona.
- Barbero, J., Fernández-Herreruela, P., García-Llana, H., Mayoral-Pulido, O. y Jiménez-Yuste, V. (2013). Valoración de la Eficacia Percibida de la Dinámica Grupal "¿Qué Tal?" para el cuidado y aprendizaje mutuo en un equipo asistencial. *Psicooncología*, 10(2/3), 353. Recuperado de http://helenagarciallana.com/archivos/Qtal_Psicooncologia2013.pdf
- Bedoya, M. y Arango, B. (2013). Constructivismo y construccionismo social: Algunos puntos comunes y algunas divergencias de estas corrientes teóricas. *PROSPECTIVA Revista de Trabajo Social e Intervención Social*, (17), 353-378. doi: <https://doi.org/10.25100/prts.v0i17.1156>
- Bernal, A. y Ramón, A. (2009). Influencia de la competencia emocional docente en la formación de procesos motivacionales e identitarios en estudiantes de educación secundaria: una aproximación desde la memoria autobiográfica del alumnado. *Revista de investigación educativa, RIE*, 27(1), 203-222. Recuperado de <https://revistas.um.es/rie/article/view/94371/103001>

- Bruner, J. (1997). *La educación, puerta de la cultura*. España: Visor
- Bruner, J. (2003). *La fábrica de historias: derecho, literatura, vida*. Argentina: Fondo de Cultura Económica.
- Cantera, L., y Cantera, F. (2014). El auto-cuidado activo y su importancia para la Psicología Comunitaria. *Psicoperspectivas*, 13(2), 88-97. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/psicop/v13n2/art09.pdf>
- Carvajal, C. (2012). *Desarrollo de la personal del terapeuta y su influencia en el Que hacer profesional desde la mirada de los experimentados* (Tesis doctoral). Universidad de Chile, Chile. Recuperado de <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/117054/TESIS%20FINAL%20CARLA%20CARVAJAL.pdf;sequence=1>
- Ceberio, M. y Linares, J. (2005). *Ser y hacer en terapia sistémica*. Barcelona, España: Paidós ediciones.
- Ceberio, M., Moreno, J. y Des Champs, C. (2000). La formación y el estilo del terapeuta. *Revista: Perspectivas sistémicas* (60), 1-16.
- Corbella, S., Balmaña, N., Fernández-Álvarez, H., Saúl, L. A., Botella, L. y García, F. (2009). Estilo personal del terapeuta y teoría de la mente. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 18(2), 125-133. Recuperado de <https://www.redalyc.org/html/2819/281921792003/>
- Cornejo, R. y Quiñónez, M. (2007). Factores Asociados al Malestar/ Bienestar Docente. Una Investigación Actual. *REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación*, 5(5), 75-80. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/551/55121025011.pdf>
- Destri, M. (2014). Proyecto Enfocadas: "una experiencia grupal realizada con mujeres que sufrieron en el pasado violencia por parte de sus parejas, utilizando la fotografía y la narración como herramienta terapéutica". *Arteterapia*, 9, 225-246. Recuperado de <https://www.avntf-evntf.com/wpcontent/uploads/2016/06/La-formaci%C3%B3n-y-el-estilo-del-terapeuta.Ceberio-Moreno-DesChamps.pdf>
- Díaz-Bravo, L., Torruco-García, U., Martínez-Hernández, M. y Varela-Ruiz, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en*

- educación médica*, 2(7), 162-167. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009
- Domínguez, D. I. y Herrera, G. J. (2013). La investigación narrativa en psicología: definición y funciones. *Psicología desde el Caribe*, 620-641. Recuperado de <https://www.redalyc.org/html/213/21329176009/>
- Duero, D. y Arce, G. (2007). Relato autobiográfico e identidad personal: Un modelo de análisis narrativo. *AIBR: Revista de Antropología Iberoamericana*, 2(2), 232-275. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2390497>
- Freeman, J., Epston, D. y Lobovits, D. (2001). *Terapia narrativa para niños*. España: Paidós Ibérica
- Fonseca, J. (2015). Los relatos identitarios y la emergencia de las crisis: Diálogos generativos en los procesos de intervención. *Revista De Psicología GEPU*, 6(2), 14-30. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/309735555_Los_Relatos_Identitarios_y_la_Emergencia_de_las_Crisis_Dialogos_Generativos_en_los_Procesos_de_Intervencion
- García- Martínez, J. (2012). *Técnicas Narrativas en Psicoterapia*. Madrid: Síntesis.
- Gergen, K. y Warhus, L. (2001). La terapia como una construcción social, dimensiones, deliberaciones y divergencias. *Sistemas Familiares*, 17(1), 11-27. Recuperado de https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/6506833/la_terapia.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1544327647&Signature=%2F18kIEPnQTxtzooBtd1PCJ%2FSAo0%3D&responsecontentdisposition=inline%3B%20filename%3DLa_terapia_como_una_construcion
- Gibbs, G. (2012). *El análisis de datos en investigación cualitativa*. Madrid: Ediciones Morata.

- Gomá-Rodríguez, Cantera, L. y Silva, J. (2018). Autocuidado de los profesionales que trabajan en la erradicación de la violencia de pareja. *Psicoperspectivas*, 17(1), 132-143. Recuperado de <https://www.psicoperspectivas.cl/index.php/psicoperspectivas/article/view/File/1058/764>
- González, M., González, I. y Vicencio, K. (2014). Descripción del rol autopercebido del psicólogo y sus implicancias en los procesos de formación de pregrado/A description of the self-perceived role of the psychologist and its implications for undergraduate education processes. *Psicoperspectivas*, 31(1), 108-120. doi:DOI:10.5027/PSICOPERSPECTIVAS-VOL13-ISSUE1-FULLTEXT296
- Gutiérrez, M. (2010). Relato autobiográfico y subjetividad: una construcción narrativa de la identidad personal. *Educere*, 14(49), 361-370. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/356/35617102011.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación* (6 ed.). México: McGRAW-HILL Interamericana. Recuperado de <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sextaedicion.compressed.pdf>
- Izcara, S. P. (2009). *La Praxis de la Investigación Cualitativa*. México D.F.: Plaza y Valdés, S. A. de C. V.
- Ledo, I., González, H. y Del Pino Calzada, Y. (2012). Técnicas narrativas: un enfoque psicoterapéutico. *Norte de salud mental*, 59(66), 59-66. doi:10.1080/00380768.1997.10414777
- Lindón, A. (1999). Narrativas autobiográficas memoria y mitos: una aproximación a la acción social. *Economía, Sociedad y Territorio*, 2(6), 295-310. Recuperado de http://www.fts.uner.edu.ar/secretarias/academica/catedras_en_linea/tfoi/mat_catedra/analisis/Lindon_est_voIII_num6_1999.pdf
- López, D. M. y Silvia, R. (2011). Terapias Breves: La propuesta de Michael White y David Epston. *III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación*

- Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR.*
Facultad de Psicología- Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.
Recuperado de <https://www.aacademica.org/000-052/224.pdf>
- Merlinsky, G. (2006). La Entrevista como Forma de Conocimiento y como Texto Negociado: Notas para una pedagogía de la investigación. *Cinta de Moebio. Revista de Epistemología de Ciencias Sociales*, (27), 248-255. Recuperado de <https://revistas.uchile.cl/index.php/CDM/article/view/25939/27252>
- Moggia, D. (2017). El Modelo Constructivista Integrativo: Una Nueva Propuesta. *Revista de Psicoterapia*, 28(108), 125-147. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6524103>
- Monje, C. (2011). *Metodología de la Investigación Cuantitativa y Cualitativa: Guía Didáctica*. Colombia: Neiva: Universidad surcolombiana.
- Olabarría, B. y Mansilla, F. (2007). Ante el burnout: Cuidados a los equipos de salud mental. *Revista de psicopatología y psicología clínica*, 12(1), 1-14. Recuperado de [http://aepcp.net/arc/01_2007\(1\)_Olabarr_EDaYMansilla.pdf](http://aepcp.net/arc/01_2007(1)_Olabarr_EDaYMansilla.pdf)
- Organización Panamericana de la Salud. (2008). *Informe Sobre el Sistema de Salud Mental en Ecuador*. [versión electrónica] Recuperado de https://www.who.int/mental_health/ecuador_who_aims_report.pdf
- Ortiz, D. (2015). El constructivismo como teoría y método de enseñanza. *Sophia, Colección de Filosofía de la Educación*, 19, 93-110. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/4418/441846096005.pdf>
- Ramírez, L. y Santorum, S. (2017). Desarrollo de la identidad profesional de psicólogos en formación. El caso de la participación en escenarios de práctica profesional en México. *XVI Congreso Mexicano de Investigación Educativa*. COMIE, San Luis Potosí, México. Recuperado de <https://www.aacademica.org/leticia.ramirez/12.pdf>
- Rego, T. C. (2014). Narrativas autobiográficas y la investigación sobre la trayectoria de los educadores. *Tabanque: Revista pedagógica*, 27, 129-146. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5084329.pdf>

- Ruiz, J., Bados, A., Fusté, A., García-Grau, E., Saldaña, C. y LLuch, T. (2016). Aprendizaje Experiencial de Habilidades Terapéuticas y Análisis de su Utilidad en Función de la Personalidad. *Psicología Conductual*, 24(3), 405-422. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/310842785_Aprendizaje_experiencial_de_habilidades_terapeuticas_y_analisis_de_su_utilidad_en_funcion_de_la_personalidad
- Salgado, A. (2007). Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. *Liberabit*, 13(13), 71-78. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1729-48272007000100009&script=sci_arttext&lng=en
- Sandoval, C. (2002). Investigación cualitativa. Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior, ICFES. Bogotá, Colombia: ARFO editores e impresores Ltda.
- Santana, A. y Farkas, C. (2007). Estrategias de autocuidado en equipos profesionales que trabajan en maltrato infantil. *Psykhé (Santiago)*, 16(1), 77-89. Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-22282007000100007&script=sci_arttext
- Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación. (2018). *Carreras necesarias para el desarrollo del país y con alto nivel de empleabilidad tienen poca demanda*. [versión electrónica] Recuperado de <https://www.educacionsuperior.gob.ec/carreras-necesarias-para-el-desarrollo-del-pais-y-con-alto-nivel-de-empleabilidad-tienen-pocademanda>
- Sparkes, A. y Devís, J. (2007). Investigación narrativa y sus formas de análisis: una visión desde la educación física y el deporte. En W. Moreno. (1 ed). *Educación, cuerpo y ciudad: el cuerpo en las interacciones e instituciones sociales*. Medellín, Colombia: Funámbulos Editores
- Troncoso-Pantoja, C. y Amaya-Placencia, A. (2017). Entrevista: guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. *Revista de la Facultad de Medicina*, 65(2), 329-332. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v65n2/0120-0011-rfmun-65-02329.pdf>

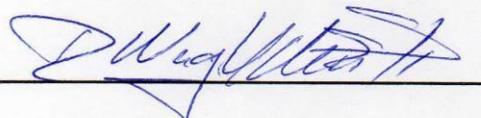
Valentine-Bailly, W. (2016). *Análisis crítico del impacto de las actitudes del psicólogo en las intervenciones psicoterapéuticas* (Tesis doctoral). Universidad de Turabo, Gurabo, Puerto Rico.

ANEXOS

Anexo 1 (Instrumento de Validación)**SOLICITUD PRE-VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

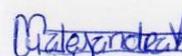
La presente tiene por objeto solicitar su colaboración para la revisión, evaluación y pre-validación del contenido de la Entrevista semi- estructurada y la redacción de la carta personal para el proyecto “Evolución de la narrativa autobiográfica pre profesional de los practicantes de psicología clínica”, mismo que será presentado como trabajo de titulación para optar por el título de Psicóloga mención Clínica por la estudiante María Alejandra Venegas Andrango.

A continuación, firman los presentes.



Wagner Villacís

Docente Validador



Alejandra Venegas

Estudiante

Justificación del Instrumento

Las personas organizan su experiencia de vida a través de las narraciones, las mismas que pueden ser tanto orales como escritas, para esta investigación se utilizarán las dos formas de relato, dando una mayor validez al estudio. Los relatos orales y las cartas tienen una base teórico-práctico gracias al surgimiento de la Terapia Narrativa, la cual se interesa principalmente en las historias que construyen las personas, puesto que las narrativas no solo reflejan la vida de una persona sino que la constituye. Existen historias que se vuelven dominantes en la vida de un individuo, generando conclusiones negativas de sí mismo y sobre su identidad. Por tanto la terapia narrativa sostiene que cada sujeto tiene la capacidad, los recursos y las habilidades para solucionar los problemas, mismo que consistiría en narrar o contar su vida de modo diferente (López y Silvia, 2011, p. 134-135).

A través de estas herramientas se analizará la construcción de los relatos de los practicantes de psicología clínica, evidenciando de mejor manera su evolución en el tiempo. Para esto es necesario tomar en cuenta ciertas directrices que caracterizan a las narraciones tanto orales como escritas, las mismas que servirán como líneas de procedimiento.

- Toda narración autobiográfica se encuentra contextualizada por tanto como primer punto es necesario ubicar el contexto de los relatos, centrando el relato de los practicantes al contexto de las prácticas pre profesionales.
- Analizar la secuencia y la temporalidad que presentan las narraciones, para de este modo observar la evolución de las narrativas autobiográficas de los practicantes durante las prácticas pre profesionales.
- Como tercer punto las narrativas autobiográficas poseen una intencionalidad, los practicantes deben seleccionar los elementos que consideren necesarios para ir construyendo la estructura de su narración, ubicándose como protagonistas principales. De esta manera se puede conocer las diferentes percepciones que tienen los practicantes de sí mismos y del espacio de prácticas.

- Finalmente dentro de las narraciones autobiográficas es necesario analizar la coherencia del relato, entendiendo la misma como la capacidad que tienen las personas de estructurar los relatos e integrarlos en un todo significativo, dotando de sentido a su historia. Dentro de este punto se podría evidenciar cómo los practicantes han ido integrando ciertos aspectos del espacio de prácticas a su vida diaria y profesional (Freeman, Epston y Lobovits, 2001, p.165-168).

La carta a diferencia de las entrevistas tiende a perdurar más en el tiempo y el espacio, entrelazando el discurso generado en el espacio de prácticas pre profesionales con su vida personal. En un investigación sobre la constitución de la identidad, la memoria, la educación y sus relaciones con las narrativas autobiográficas, se optó por una metodología de relato escrito, en donde se pudo constatar que la práctica de escribir y narrar en primera persona permitía a los docentes ser conscientes de su propia transición de formación como docentes a la práctica y cómo a lo largo de su formación existieron lecturas, autores y personas a los cuales habían incorporado dentro de su experiencia de vida. Se pone en evidencia que los relatos escritos permiten a las personas ser más conscientes de su propia narrativa y de cómo estas han ido evolucionando a lo largo del tiempo, puesto que las narraciones escritas tienden a perdurar de mejor manera en el tiempo y el espacio (Rego, 2014, p.143-144).

Con la redacción de la carta se pretende analizar y plasmar la evolución de las narrativas autobiográficas de los practicantes de psicología clínica. Dentro de la redacción de la historia de vida los practicantes deberán responder a la pregunta ¿Cuéntame la historia de vida de?, personalizando la carta con el nombre de cada practicante, luego se realizará la entrevista semi-estructurada, que servirá como instrumento para corroborar y obtener información faltante en la historia personal. Transcurrido los dos meses se volverán a aplicar los instrumentos. Insertar una pregunta en la carta permite abrir un camino para la reflexión, elaboración de las diferentes vivencias e integración de las mismas en la vida cotidiana (Freeman, Epston y Lobovits, 2001, p.166-167). A continuación se presenta el modelo de carta:

Primer Momento

Nombre:

Fecha:

Instrucción: Redacta una carta personal, respondiendo a la siguiente pregunta
¿Cuéntame la historia de vida de?

Segundo Momento

Nombre:

Fecha:

Instrucción: Redacta una carta personal, respondiendo a la siguiente pregunta
¿Cuéntame la historia de vida de?

La entrevista semi estructurada será la herramienta de corroboración y recolección de los datos faltantes de la historia de vida por parte de cada practicante, este instrumento es el más utilizado en la investigación cualitativa, la misma que permite adquirir información de manera más personal, profunda, flexible y abierta a partir de la interacción con el investigador. En este estudio en particular el practicante es la fuente del conocimiento, a través de la conversación con el sujeto de estudio se llega a conocer su interpretación de la realidad, sus vivencias, su contexto y el cómo ocurren ciertos sucesos (Troncoso- Pantoja y Amaya-Placencia, 2017, p. 329-330). Es por medio de las preguntas y respuestas, en ese intercambio lingüístico que se accede a los significados que los practicantes atribuyen al espacio de prácticas pre profesionales. Esta herramienta puede ser adaptada a cualquier practicante, a medida que la entrevista avanza las preguntas pueden ser modificadas, agregadas o eliminadas según sea pertinente, con las entrevistas semi estructuradas se puede ahondar en los significantes de cada practicante y así acceder a su marco de referencia que incluyen tanto los factores sociales y personales (Hernández, Fernández y Baptista, 2006, p. 418-419).

Como puede ser visto en un estudio realizado con universitarios pertenecientes a Argentina y México cuyo objetivo fue analizar las narrativas que emplean los universitarios para construir relatos autobiográficos y cómo éstos condicionan su forma de pensar sobre sí mismos, el mundo y sus propias acciones. Las entrevistas fueron una herramienta que permitió caracterizar el proceso de construcción narrativa y así observar la organización y coherencia de los relatos que resulta clave para entender la identidad personal de los estudiantes. Se puede acceder a la construcción de la identidad de las personas solo a través de su propio relato, por lo que las entrevistas semi estructuradas se convierten en el medio narrativo para llegar al mismo (Duero y Arce, 2007, p. 232).

A través de las preguntas en la entrevista semi estructurada, se pretende acabar tres categorías que cubren parte de las narrativas autobiográficas, como son la percepción del espacio de prácticas pre profesionales, recursos personales y formación pre profesional. Las entrevistas se llevarán a cabo en dos momentos, el primero antes del ingreso a las prácticas pre profesionales, transcurrido dos meses se aplicará la segunda entrevista después de la redacción de la carta personal, de este modo se corroborará la información y se cubrirá de mejor manera la información que no ha sido mencionada en la redacción de la historia de vida. Se presenta a continuación el guion de preguntas:

Guion de Preguntas

Primera Entrevista

¿Qué expectativas tienes sobre el espacio de prácticas?

¿Cuán preparado te sientes con respecto al ingreso a tus prácticas pre profesionales?

¿Cuáles son las habilidades o capacidades que más te destacan como estudiante?

¿Cómo te sientes contigo mismo?

¿Qué haces para gestionar tus emociones en tu vida cotidiana?

¿Qué fortalezas identificas de tu conocimiento teórico como estudiante?

¿Qué debilidades identificas de tu conocimiento teórico como estudiante?

Segunda Entrevista

¿Qué significa el espacio de prácticas para ti?

¿Cuál es tu aportación dentro del espacio de prácticas?

¿Qué habilidades te destacan como practicante?

¿Cómo te sientes contigo mismo?

¿Qué recursos propios utilizas para sostener aspectos emocionales presentes en el espacio de prácticas?

¿Qué fortalezas identificas de tu conocimiento teórico como practicante?

¿Qué debilidades identificas de tu conocimiento teórico como practicante?

Anexo 2 (Consentimiento Informado)

Carrera de Psicología
Universidad de las Américas

Yo, _____, he sido convocado/a para colaborar en el proyecto de investigación acerca de la Evolución de la narrativa autobiográfica pre profesional de los practicantes de psicología clínica.

Este proyecto pretende investigar los cambios en la narrativa autobiográfica en el ámbito pre profesional de los practicantes en su proceso de prácticas de psicología clínica, el mismo que será realizado por la estudiante Alejandra Venegas, previa a la obtención del título de psicóloga clínica de la carrera de psicología de la Universidad de las Américas.

Comprendo que mi participación contempla dos entrevistas semi estructuradas de aproximadamente 60 minutos cada una, las mismas que serán grabadas y transcritas en su totalidad. Además, se me ha explicado que la información que entregue de mis cartas o relatos será absolutamente confidencial y conocida integralmente por el estudiante y docente supervisor, el resguardo de mi anonimato será asegurado a través del uso de códigos.

Entendiendo que mi participación involucra cierta cantidad de tiempo, se me hará entrega de un refrigerio a finalizar la primera y segunda entrevista. Estoy en mi derecho durante la entrevista y la redacción de la carta de suspender mi participación si así lo encuentro conveniente, sin que esta decisión tenga ningún efecto.

Conozco que los resultados generados del estudio serán de dominio público, según lo que establece la ley orgánica de Educación Superior. Entiendo que la investigadora puede reportar a los profesionales competentes, situaciones en donde están en riesgo grave la salud e integridad física o psicológica, del participante y/o su entorno cercano, como parte de su deber ético y profesional.

He leído esta hoja de consentimiento informado y acepto participar de este proyecto de investigación

Firma del participante

Ci: _____

Si tiene alguna duda puede comunicarse al correo electrónico:
maria.venegas@udla.edu.ec

