

El rol del psicólogo en el primer nivel analizadodesde la teoría de la actividad

Psychologist's role in the firs level of care from activity theory

Ramiro Garzaniti

ramiro.garzaniti.unlp@gmail.com

CEREN/CIC

Eje temático: Psicología preventiva. Salud mental comunitaria. Salud pública y salud colectiva

Resumen

Este trabajo se propone explorar y analizar la actividad de las psicólogas en el primer nivel de atención (PNA) en el partido de La Plata. En la provincia de Buenos Aires el dispositivo central del PNA es el centro de atención primaria de la salud (CAPS). Estos centros son de gestión municipal y La Plata cuenta con 45 CAPS donde trabajan 33 psicólogas.

El objetivo es relevar y estudiar los discursos de estas psicólogas sobre su propia práctica para entender el sentido de la misma. Luego se analizarán dichas prácticas teniendo en cuenta los marcos legales y teóricos que envuelven dicho trabajo.

Para ello se registran, abordan y analizan los datos relevados en un estudio a través del uso de entrevistas semidirigidas y la administración de un instrumento que indaga situaciones-problema de intervención. Se trata de un estudio no experimental transeccional descriptivo.

La categoría "actividad" constituye la unidad de análisis delimitada para el estudio. La misma ha sido recuperada de los aportes de Lev Vigotsky, Alekséi Leontiev e Yrjö Engeström, ya que permite observar el fenómeno de la práctica laboral psicológica en el PNA en su complejidad, con sus contradicciones y

tensiones, que a su vez se pueden pensar como motores para el cambio. Se funda en tres principios básicos: a) un sistema de actividad puede tomarse como unidad de análisis, lo que aporta contexto y significado a acontecimientos individuales aparentemente aleatorios; b) el sistema de actividad y sus componentes pueden ser comprendidos históricamente; c) las contradicciones internas del sistema de actividad pueden analizarse como fuente de desorganización, innovación, cambio y desarrollo de ese sistema, incluidos sus participantes individuales (Cole y Engeström, 1993; Engeström, 1996).

El análisis del material relevado hasta el momento permite plantear que existe una tensión entre los marcos normativos y teóricos que operan como herramientas mediadoras y los objetivos, la división del trabajo y las reglas que se definen en la actividad de las psicólogas en el PNA. Uno de los aspectos a considerar corresponde a la formación del psicólogo. En Argentina, los estudios más destacados sobre el tema comienzan en la década de 1990 (Courel y Talak, 2001; Dagfal, 1998; Klappenbach, 1998, 2003; Piacente y otros, 2000; Vilanova y Di Doménico, 1999). Dichos estudios han permitido, entre otras cuestiones, visibilizar ciertas características dominantes de la formación: un sesgo hacia lo práctico, con un perfil profesionalista con predominio de la formación clínica, una hegemonía teórica principalmente psicoanalítica y una formación académica caracterizada por la insuficiencia en el campo de la investigación (Moya y otros, 2009). Estas características destacadas en la formación han sido reconocidas, asimismo, en el ejercicio profesional en diferentes campos de aplicación de la psicología. Esto puede tornarse problemático cuando se trata del campo de la psicología comunitaria, en el que se enfatiza la estrategia de la APS. Desde esta perspectiva, la atención clínica individual es considerada necesaria pero no suficiente. También se señalan dificultades para sostener una modalidad de abordaje interdisciplinar: no hay reuniones de equipo programadas, muchas veces los horarios no coinciden y es raro que la psicóloga trabaje con alguien más que con la ginecóloga y el trabajador social (muchos CAPS ni siquiera cuentan con trabajador social). Otras limitaciones importantes que dificultan el trabajo son estructurales: bajos salarios, precarización

laboral, poca cobertura horaria (6 horas, 4 o 2 veces por semana, según el personal con que cuente el CAPS), poco factor humano (una psicóloga por CAPS o una psicóloga cada dos CAPS) y desaparición de planes y programas nacionales de apoyo al sistema (REMEDIAR, Médicos Comunitarios).

Por otro lado, se observa cómo, ante una situación problemática, estos mismos equipos, al advertir que la actividad que están llevando a cabo es insuficiente para la resolución de dicho problema, logran reorganizarse y trabajar de un modo distinto, que resulta, en algunos casos, satisfactorio. Esto último muestra cómo las contradicciones dentro del sistema de actividad pueden convertirse en fuente de innovación y desarrollo del sistema de actividad.

Palabras clave: atención primaria de la salud, primer nivel de atención, teoría de la actividad.

Abstract

The purpose of this paper is to explore and analyze the activity of psychologists in the first level of care in the city of La Plata. In the province of Buenos Aires the CAPS (Spanish initials for “primary health care center”) are the main device of the first level of care. These centers are of municipal management and there are 45 of them in La Plata, where 33 psychologists work.

The aim is to analyze and study these psychologists’ speech on their own practices. This speech will be compared with the theoretical and legal framework on this matter.

In order to meet this objective, there were made interviews and an instrument for inquiring intervention in problem-situations was employed. The activity as a unit of analysis is used in this paper to approach the empirical material. The concept of activity was created by Lev Vygotsky and was reformulated in the 1970s by his disciple Aleksei Leontiev. The activity theory permits studying a phenomenon in its own complexity and contradictions and also allows thinking these contradictions as

an engine for a change. This theory is based on three principles: a) an activity system can be a unit of analysis; b) the activity system and its components are historical; c) the internal contradictions can be analyzed as a force to rearrange, innovate, change and develop the system (Cole & Engeström, 1993; Engeström, 1996).

The analysis shows limitations and tensions between the activity and the legal and theoretical frameworks: lack of multidisciplinary work, inadequate training, non-efficient structure and human resources limitations.

One of the aspects to be considered is the training of psychologists. In Argentina, main studies about this subject have started in the 1990s (Courel & Talak, 2001; Dagfal, 1998; Klappenbach, 1998, 2003; Piacente *et al.* 2000; Vilanova & Di Doménico, 1999). These studies show that the training had a tendency to the practice, a mainly clinical professional profile, the psychoanalysis was the hegemonic theory and research was insufficient (Moya *et al.*, 2009). This has been recognized in different fields where psychology is applied. Also, this could be a problem in community psychology, where the strategy of primary health care should be used: in this perspective clinical assistance is necessary but is not sufficient. Multidisciplinary work is difficult to sustain: there are not team meetings and work schedules are not the same for the different workers. Psychologists usually work only with the social worker (whenever the CAPS had this service) and the gynecologist.

As regards structural obstacles, we can identify: low salaries, precarious employment, short attending hours (6 hours, 4 or 2 times a week, according to the CAPS' staff), lack of human resources (one psychologist per CAPS or every two CAPS) and termination of national plans and programs supporting the system (REMEDIAR, Médicos Comunitarios).

On the other hand, we can observe how, when faced with a problem, the same teams, when seeing that their current activity is insufficient to solve that problem, are able to reorganize themselves and work in a different way, which results, sometimes, in a satisfactory way. This shows how contradictions inside the

activity system can become a source of innovation and development within the same activity system.

Keywords: primary health care, first level of care, activity theory.

Referencias bibliográficas

- Cole, M. y Engeström, Y. (1993). Enfoque histórico-cultural de la cognición distribuida. En G. Salomon (comp.), *Cogniciones distribuidas. Consideraciones psicológicas y educativas* (pp. 23-74). Buenos Aires: Amorrortu.
- Courel, R. y Talak, A. (2001). La formación académica y profesional del psicólogo en Argentina. En J. Toro y J. Villegas (eds.), *Problemas centrales para la formación académica y el entrenamiento profesional del psicólogo en las Américas* (pp. 21-83). Buenos Aires: JVE.
- Dagfal, A. (1998). La creación de la carrera de Psicología en la Universidad Nacional de La Plata: el pasaje del campo de la educación al predominio de la clínica. El lugar del psicoanálisis (1957-1966). *Informe final: beca de iniciación en la investigación científica y tecnológica*. Secretaría de Ciencia y Técnica de la UNLP.
- Engeström, Y. (1996). Los estudios evolutivos del trabajo como punto de referencia de la teoría de la actividad: el caso de la práctica médica de la asistencia básica. En S. Chaiklin y J. Lave (comps.) *Estudiar las prácticas. Perspectivas sobre actividad y contexto*, (pp. 78-118). Buenos Aires: Amorrortu.
- Klappenbach, H. (2003). La globalización y la enseñanza de la psicología en la Argentina. *Psicología em Estudo*, Maringá, 8(2), pp. 3-18.
- Klappenbach, H. (1998). Historia de un problema de identidad en la psicología argentina. *Revista de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos*, 3(4), pp.159-168.

- Moya, L. A., Di Doménico, M. C. y Castañeiras, C. E. (2009). Opiniones de estudiantes de Psicología respecto a contenidos formativos. Ponencia presentada en el II Congreso Internacional de Investigación de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de La Plata. La Plata, Argentina.
- Piacente, T., Compagnucci, E., Schwartz, L. y Talou, C. (2000). *Aportes para un nuevo currículum en Psicología en la Universidad Nacional de La Plata*. La Plata: Departamento de Psicología, Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación de la UNLP.
- Vilanova, A. y Di Doménico, C. (1999). *Psicología en el Cono Sur: datos para una historia*. Mar del Plata: Martín.