



## El mercado laboral del Psicólogo en Rosario

Mg. Ignacio Saenz

 ignaciofsaenz@gmail.com

Recibido: Diciembre 2015 – Aceptado: Marzo 2016

Profesor Titular. Práctica Profesional Supervisada "A"  
Facultad de Psicología U.N.R.  
Profesor Titular. Metodología Diseños Cualitativos  
Facultad de Psicología y RRHH U.A.I.

### Introducción

Es mucho lo que se avanzó desde "la resolución ministerial de los tres no" del año '80; se han analizado las distintas propuestas de incumbencias desde 1980 hasta la última modificación con la resolución 0343/2009 del Ministerio de Educación. Esta última reformulación de las incumbencias, que prescriben las diferentes actividades reservadas a los títulos de Psicólogo y Licenciado en Psicología, presentan una mayor prevalencia de aquellas incumbencias que habilitan a desempeñarse en el ámbito de la salud con respecto a las incumbencias anteriores, lo que refuerza el predominio de la clínica y la asistencia que está incluida en el concepto salud.

Otros importantes actores, como los profesores de la carrera de psicología vinculada a las asignaturas clínicas, hacen referencia a una predominancia de la formación psicoanalítica en la Facultad en particular como efecto de la influencia que tienen las instituciones que forman psicoanalistas en nuestra ciudad.

El ejercicio de la Psicología no puede ser reducido a una práctica disciplinar, sin tener en cuenta la singularidad de los contextos donde se ejerce la Psicología. La formación académica debe estar en consonancia con las problemáticas cambiante de la realidad. Por lo cual analizar Formación, Mercado Laboral y ejercicio profesional, nos va a dar algunas respuestas de ¿cuál fue el concepto de salud con el que se formaron los psicólogos?

### Algunos antecedentes sobre el tema

La situación laboral de los Psicólogos se vio afectada, como el resto del país, con la crisis del modelo neoliberal y el posterior default (2001), si bien había comenzado un lento proceso de recuperación socioeconómica el mismo no incidió sustancialmente en esta área laboral. Pero la realidad del mercado de trabajo de la profesión psicólogo no se puede medir o evaluar solamente desde situaciones de crisis económica. Las obras sociales y las prepagas vienen disminuyendo la cantidad de sesiones y prestaciones de Psicología. Hay quienes trabajan en instituciones "en negro" no se le reconocen aportes, los recién egresados en número importante trabajan "ad-honorem". Las justificaciones son diversas; tiempo necesario para ascender a un puesto de planta o como "instancia de aprendizaje".

Según Modesto Alonso "tanto las obras sociales como las prepagas desalientan la práctica de tratamientos tan extensos y mediante el pago de bonos fomentan la regulación de la demanda"<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Vallejos, S. (2005). "Ya hay 56.000 psicólogos en la Argentina". Sábado 15 de octubre de 2005 | Publicado en edición impresa. *LA NACIÓN*.

Según el informe anual de la investigación realizada por Modesto Alonso en Argentina los datos obtenidos muestran que durante el año 2013: en la **distribución ocupacional** predomina el **ámbito privado** sobre el público, y en cuanto a la **distribución por áreas de actividad** predomina la **clínica** seguida por educacional, forense, laboral y otras.<sup>2</sup>

#### Distribución por ámbitos

Público 38% a 80%

Privado 20% a 98%

#### Distribución por áreas de actividad (Rango Estimado de variación porcentual según zonas)

Clínica 40% a 90%

Educacional 2% a 40%

Forense 3% a 20%

Laboral 1% a 16%

Otras 1% a 25%

En el relevamiento del año 2013 surge con claridad la gran cantidad de Psicólogos por habitantes que hay en Argentina donde la mayor concentración se da en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires con 37000 psicólogos.

Cant.	RELACION PSICOLOGOS/HABITANTES
204	Psicólogos/as Activos por 100.000 Habitantes (País)
120	Psicólogos/as Activos por 100.000 Habitantes (País sin C.A.B.A.)
491	Habitantes por Psicólogo Activo (País)
833	Habitantes por Psicólogo Activo (País sin C.A.B.A.)

Un antecedente de esta relación psicólogo/habitante en Argentina en relación con otros países. Es el informe del año 2005 de la Organización Mundial de la Salud donde la Argentina figura en el año 2004 con 43.000 psicólogos, o 106 psicólogos cada 100.000 habitantes. Una corrección derivada de nuestro estudio <sup>(Alonso 2008)</sup> indica que había 46754 psicólogos, o 121,4 psicólogos cada 100.000 habitantes, lo cual acentúa la diferencia comparativa. En la actualidad (204/100.000) prácticamente se ha duplicado la relación psicólogo/habitante.

#### Evolución histórica de universidades y egresados de psicología 1965-2013

UNIVERSIDADES Y EGRESADOS/AS EN PSICOLOGIA – 1965 -2013							
Años	1965	1975	1985	1995	2005	2010	2013
Psicólogos	474	5700	20100	39000	62773	81141	93708
Universidades Privadas	3	10	10	16	28	31	31
Universidades Publicas	6	7	7	7	10	10	10
Universidades Total	9	17	17	23	38	41	41

<sup>2</sup> Alonso, M., Klínar, D. (2014). Los psicólogos en Argentina. Relevamiento Cuantitativo 2013. Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Los resultados presentados están actualizados con la información recibida hasta el 14 de noviembre de 2014.

**FACULTAD DE PSICOLOGIA - UNR<sup>3</sup>**

En la evolución de la matrícula se advierte con claridad el crecimiento de la misma, a partir de la elección del gobierno democrático, la intervención en las universidades y la democracia en los claustros y en Argentina.

**Datos del Boletín estadístico N° 65. Año 2013****EGRESADOS Psicología UNR - Período 1980- 2013**

<b>FACULTAD DE PSICOLOGIA</b>	<b>1980</b>	<b>1985</b>	<b>1990</b>	<b>1995</b>	<b>2000</b>	<b>2005</b>	<b>2010</b>	<b>2013</b>
TOTAL DE ALUMNOS Cuadro N° 3	549	2303	3299	3795	4853	6714	6382	6620
EGRESADOS Cuadro N° 6	10	49	182	170	200	354	239	257

Respecto a la situación de trabajo de los alumnos de Psicología durante el año 2013 es:

<b>Cuadro N° 9 Total Psicología</b>			<b>Situación de Trabajo</b>								
			<b>Trabajan</b>			<b>No Trabajan</b>			<b>No contestan</b>		
Total	Mujeres	Varones	Total	Mujeres	Varones	Total	Mujeres	Varones	Total	Mujeres	Varones
6629	5240	1380	1707	1279	428	4471	3635	836	442	326	116

Tanto los números aportados a nivel nacional por Modesto Alonso, como las estadísticas de la UNR, nos muestran la sobreoferta de profesionales o saturación por concentración en los grandes conglomerados urbanos que tiene incidencia en el mercado de trabajo.

3 Dirección General de Estadística Universitaria. UNR. (Julio 2014). *Boletín Estadístico N° 65. Alumnos en la UNR.*. Secretaría de Planeamiento.. Universidad Nacional de Rosario.

## Antecedentes de Investigaciones pertinentes al objeto de estudio

Se presentan como antecedentes inmediatos a esta Tesis, tres investigaciones realizadas en la Universidad de Mar del Plata, la Universidad de Buenos Aires y en la Universidad Nacional de Rosario.

- Tipología de la Inserción laboral de los psicólogos: Campo. Estrategias y prácticas laborales. (Pacenza, M. 2001)

Esta investigación tuvo continuidad en el tiempo y en la temática. Se tomó este periodo porque sus conclusiones reflejan y aportan al problema de esta investigación.

En la Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP) se realizó una investigación acerca de la inserción laboral de los graduados de psicología egresados (1991-1996). La investigación se ha realizado a partir del análisis de las trayectorias laborales y educativas de los graduados, teniendo en cuenta los condicionamientos producidos en el mercado de trabajo por las restricciones económicas, derivadas de las transformaciones estructurales de orden político, económico y social, y los condicionamientos derivados de las lógicas de su propio campo profesional. En este sentido se considera a los psicólogos como un subcampo profesional con condicionamientos y lógicas propias. A partir del análisis e interpretación de datos provenientes de las encuestas administradas a los psicólogos en el análisis de sus trayectorias laborales, se construye una Tipología sobre las prácticas laborales de los egresados, de acuerdo a las estrategias de los graduados, la ley de ejercicio profesional y el campo profesional.<sup>4</sup>

Las investigaciones consultadas, (Rossi, Gosende; Litvinoff y Gomel), muestran la pregnancia que tiene en nuestro país y en el ámbito local el modelo de profesión liberal con preeminencia en la clínica y de formación psicoanalítica en sus diferentes vertientes.

Los estudios consultados sobre inserción de psicólogos, realizados en diferentes años, 1970, 1980, nos mostraban la persistencia de este modelo que también se manifiesta en la carrera local desde su génesis. Sin embargo, en la Facultad de Psicología de la UNMDP en el año 1989 se realiza una reestructuración curricular tendiente a brindar otros perfiles alternativos al tradicional clínico. Es así que el nuevo plan curricular, si bien da un título único, brinda cuatro orientaciones: laboral, clínica, jurídica y educacional. Los responsables de la gestión del nuevo curriculum, nos manifestaron que la reforma se hizo pensando en modificar esta preeminencia del perfil clínico profesional de orientación monoteórica hacia el psicoanálisis y que para ellos había sido un objetivo importante el desarrollar otros perfiles "acordes con los desarrollos de la psicología en el mundo", con base en la investigación y la producción de conocimientos.

---

4 Pacenza, M. (2001). "Tipología de la inserción laboral de los psicólogos: Campo, estrategias y prácticas laborales". Mar del Plata. UNMDP. 5º Congreso Nacional de Estudios del Trabajo. <http://www.aset.org.ar/congresos/5/aset/PDF/Pacenza.pdf> Recuperado el 15 de Agosto 2002.

La investigación permite plantear respecto a las trayectorias formativas y laborales de los graduados que:

- frente a la alternativa de los alumnos de optar por uno de los dos planes (P.86 de orientación clínica y P.89), el 85% ha elegido el nuevo plan y justifica su elección por el hecho que posibilita insertarse en otros ámbitos.
- Esto confirmaría lo vertido por los responsables de la gestión que impulsaron la reforma a fin de dotar a los egresados de un perfil alternativo al tradicional clínico. Sin embargo, los alumnos en un 59% de los casos eligieron la orientación clínica y el 69% realizó en ese ámbito la residencia. Es decir no optaron por las otras orientaciones que brindaba el plan.
- el lugar privilegiado de ejercicio profesional sigue siendo la clínica y que ésta es elegida más allá del perfil curricular. Por otra parte, aunque el plan curricular no forma específicamente para la clínica, el 82% de los casos busca suplir esta "carencia del plan" mediante la asistencia a cursos, seminarios y/o grupos de estudio especialmente de formación psicoanalítica clínica.
- la investigación enunciada en el plan 89 sólo el 3% de los graduados realiza investigación.
- la existencia de multiempleo, bajo diferentes formas, el 68% de los egresados realiza más de una actividad rentada, dentro y/o fuera del campo de la psicología. Si bien el 90% dice trabajar como psicólogo, la realización de la actividad profesional no implica una inserción de calidad. El trabajo extra campo les permite sostenerse, y los pocos pacientes le otorgan identidad profesional.
- Solo el 4% de la muestra ha logrado inserciones profesionales con mejores ingresos y de mayor status, se han insertado en instituciones educativas o de la salud pública al haber desarrollado estrategias dentro del ámbito universitario que les permitió acceder a carrera docente y a cargos más elevados. En 57% de los casos encontramos multiempleo y precarización laboral.

Los psicólogos como profesión típica liberal han venido sufriendo un proceso de depreciación que se manifiesta de diferentes formas: si bien la clínica en consultorio privado sigue siendo el ámbito privilegiado de ejercicio profesional es muy complejo en la actualidad lograr vivir del consultorio privado, en nuestra tesis mostramos que aquellos que se desempeñan sólo en consultorios privados deben complementar esta actividad con trabajos extra-profesionales, en empleos administrativos o como maestras de grado. Observamos que sus ingresos son los más bajos de la muestra, y que el empleo extra profesional les permite subsidiar el trabajo profesional<sup>5</sup>.

"En Buenos Aires se conforma una ecuación psicólogo-psicoanalista y lo que se llama el Modelo Psicológico Hegemónico. En el cual el ideal del psicólogo se dibuja sobre el perfil de la práctica clínica, en particular de orientación psicoanalítica ejercida preferentemente en ámbito privado".<sup>6</sup>

"Saberes y prácticas en salud mental: análisis y delimitación de sus obstáculos"<sup>7</sup>

5 Pacenza, M, I. (2001) *Tipología de la Inserción laboral de los psicólogos: Campo. Estrategias y prácticas laborales*. Mar del Plata. UNMDP.

6 Lodieu, M., Scaglia, H., Antman, J., Andrés C. (2000). La práctica profesional del psicólogo en las Representaciones Sociales de los estudiantes y de los egresados de la Carrera de Psicología de la UBA.

7 Rosendo, E. (2005). "Saberes y prácticas en salud mental: análisis y delimitación de sus obstáculos". IGGUBA-CONICET.

En una investigación realizada en Rosario y Buenos Aires se analiza la formación teórica, epistemológica y práctica de los profesionales de la salud mental y su adecuación con los padecimientos de la población que concurre a la consulta terapéutica. Las reflexiones finales en lo conceptual son muy similares en los dos referentes empíricos, el análisis lo realiza tomando, para Rosario el Programa de Descentralización y modernización y para la ciudad de Buenos Aires la Constitución de la Ciudad de Buenos Aires, de la Ley Básica de Salud y de la Ley de Salud Mental (N° 448). Esta investigación se realizó en el año 2005.

Los resultados alcanzados exhiben cierto grado de inadecuación entre el marco teórico, epistemológico y práctico de los profesionales y el tipo de problemáticas que reciben, expresada en: la precaria formación para el desempeño en el primer nivel de atención; una férrea formación disciplinar; la predominancia de intervenciones de corte asistencial; la imposibilidad del trabajo interdisciplinario y la complejidad de los padecimientos actuales.

La información utilizada proviene de una investigación (concluida) en 6 centros de salud de la Ciudad de Rosario (distrito Norte y Oeste) y de una investigación en desarrollo en Centros de Salud y Acción Comunitaria (Cesac) de la Ciudad de Buenos Aires, con profesionales psicólogos.

La misma se sostiene en el cambio de paradigma que la OMS-OPS vienen planteando, pasar de un sistema hospitalo-céntrico a otro de tipo comunitario<sup>8</sup>

En la actualidad y desde hace algunas décadas, los organismos internacionales enfatizan la necesidad de establecer un cambio de paradigma en el sector salud que se oriente desde un sistema hospitalo-céntrico a otro de tipo comunitario 2002<sup>9</sup>. Entre los puntos que se destacan como más urgentes se ubican: la falta de profesionales con las capacidades necesarias para enfrentar las necesidades actuales y para desempeñarse en la Atención Primaria de la Salud (APS); la carencia a nivel nacional de programas de formación de recursos humanos y la falta de "sensibilización", aptitudes y formación de los trabajadores de la salud mental en el marco de la APS<sup>10</sup>.

Los organismos internacionales señalan que los profesionales que se desempeñan en el primer nivel de atención carecen de formación y estrategias en lo referente a trabajo comunitario y a trabajo en equipo; con resistencia, además, a modificar su modelo interno de práctica asistencial individual y privada.

En el año 1996 comienza el Programa de Descentralización y Modernización de la Municipalidad de Rosario fundamentado en tres ejes: la descentralización de servicios y competencias, la modernización de la gestión y el fortalecimiento de la sociedad civil. En el marco de este programa, la Atención Primaria de Salud (APS) asumió una nueva orientación, acompañando así el proceso de descentralización en marcha. En el año 2001 existían 46 Centros de Salud que trabajaban con la Estrategia de Atención Primaria. La

---

8 Ibidem

9 Organización Mundial de la Salud. (2001). Informe sobre la salud en el mundo 2001. Salud mental: Nuevos conocimientos, nuevas esperanzas, Ginebra. Suiza. Biblioteca de la OMS

10 Organización Mundial de la Salud. (2001). Atlas. Recursos de salud mental en el mundo, Ginebra. Suiza. OMS

investigación sostiene que a pesar del Programa de Descentralización y del trabajo interdisciplinario e intersectorial los psicólogos no podían dar cuenta de la demanda planteada por el Programa; por la gran demanda de atención, la insuficiente formación de los profesionales y la complejidad de los padecimientos planteados por la población. Expresión de esto es la respuesta del trabajo solo en lo asistencial e individual (modalidad de trabajo en la cual han sido capacitados en sus carreras de grado)<sup>11</sup>, allí citan una referencia de un profesional del área: "este centro tiene historia asistencial, no se trabaja con la comunidad por la falta de formación de los profesionales que no piensan que la salud se resuelve también fuera del consultorio. Hay miedo a la comunidad: que demanden más, que te invadan, que te controlen, que el trabajo en campo funcione como una oferta de demanda que luego no pueda ser cubierta".

Los autores sostienen que las prácticas de atención individuales se restringen a grupos limitados y que los motivos de consulta superan la problemática psíquica e implica dificultades de orden socio-económica.

Estas dos dificultades ubican a los profesionales frente a tres dilemas que éstos consideran de difícil resolución.

En primer lugar, la imposibilidad de atender a todas las demandas de consulta, implica definir a quiénes se atenderá y a quiénes no.

En segundo término, que los sectores que más podrían estar necesitando atención, y que refieren a las poblaciones más vulnerables y desvinculadas de instituciones como las de salud y las escolares, no alcanzan siquiera a llegar al centro de salud.

En tercer lugar, los padecimientos actuales, los que llegan al centro de salud y los que no, superan las posibilidades de trabajo y 'resolución' atendiendo sólo a la dimensión psíquica del sujeto, puesto que constituyen problemáticas psicosociales<sup>12</sup>.

"Fue formarse a partir de la práctica. La facultad no te prepara para trabajo comunitario, sólo para la clínica individual. Hay una intervención posible desde el psicoanálisis en lo comunitario (...) Te formas según lo que vas transitando, es un compromiso". "La experiencia de nuestra práctica cotidiana puso en evidencia la insuficiencia de la psicoterapia individual como estrategia asistencial excluyente, planteando la necesidad de plantear modalidades de abordaje diversas: trabajo domiciliario, acompañamientos terapéuticos, trabajos grupales (...) "<sup>13</sup>.

En sus conclusiones plantea que "el desarrollo de un enfoque de redes, que contempla la promoción (reforzamiento y restitución de lazos sociales solidarios), la prevención (acciones sobre los problemas específicos en salud mental y los síntomas sociales

---

11 La puesta en paréntesis es de los autores del trabajo.

12 Desde la perspectiva de la OMS, "muchos trastornos mentales exigen soluciones psicosociales, lo cual obliga a establecer vínculos entre los servicios de salud mental y diversos organismos comunitarios en el nivel local a fin de conseguir apoyo suficiente en materia de vivienda, ingresos, subsidios por discapacidad, empleo y otras prestaciones".

13 Cita extraída de un escrito sin publicación de un profesional psicólogo entrevistado por la investigación.

emergentes en la comunidad), la asistencia (calidad y efectividad de atención en un sistema de redes), la rehabilitación social (familiar, laboral) y lo comunitario; con abordajes intersectoriales e interdisciplinarios.

La intersectorialidad implica una articulación entre instituciones, organizaciones no gubernamentales u otras comunitarias, las familias y cualquier otro recurso existente en la comunidad, teniendo como finalidad la multiplicación de acciones de salud y la facilitación de la resolución de los problemas de salud en el marco de la propia comunidad. Se integra así, el trabajo de los profesionales de la salud mental con promoción social, trabajo, educación, Poder Judicial, instituciones religiosas, policía, organizaciones barriales, etc.”

Sostiene que “La reconversión del perfil del trabajador implica entonces su formación interdisciplinaria, la flexibilidad en los abordajes terapéuticos, la readecuación de la práctica clínica y el diseño de instrumentos efectivos para el abordaje de las patologías prevalentes. Esta reconversión supone la superación de algunas de las particularidades del perfil profesional actual que no se condice con las necesidades de la población ni con las de transformación del sistema de salud, esto es: predominancia excluyente de tratamientos individuales, desconocimiento sobre epidemiología en salud mental, escasa formación en abordajes comunitarios, dificultades para planificar tratamientos y definir objetivos, limitada actividad en el campo de la investigación”.

## **Investigación presentada al Consejo de Investigaciones de la UNR**

### **Situación Problemática:**

Existe en el currículum documento vigente una concepción de salud y cómo representa dicho concepto a los alumnos/residentes a las residencias clínicas durante el período 1995 a 1998.

Uno de los antecedentes inmediatos de la presente tesis fueron los sucesivos informes presentados al CIUNR sobre las distintas orientaciones de los alumnos y docentes de la Carrera de Psicología de la UNR. Esto dio lugar al desarrollo de una investigación de carácter descriptiva y exploratoria sobre cuáles eran las Concepciones de Salud con la que se formaban los futuros Psicólogos y cuáles eran las orientaciones de los docentes que formaban a esos alumnos (1995/98). Este es el antecedente inmediato y necesario con el cual se construyó el proyecto de tesis de doctorado. Se hace saber que la presente investigación era parte del proyecto presentado ante el CIUNR por quien suscribe.

La teoría es la base del trapezio invertido graficado en el Plan de Estudio pero en la medida que avanza en la carrera, el trapezio se invierte hacia el otro lado culminando la formación con un fuerte anclaje en la práctica. Esto es lo prescripto en el currículo documento. En el ciclo superior las asignaturas vinculadas a la clínica deberían posicionarse en una práctica clínica que respondiese a las distintas concepciones de la Psicología

A partir del comienzo de clases del año 1995 hasta 1998 inclusive (cuatro años) se le administró a los alumnos de 6º año de la carrera de psicología un cuestionario estructurado y precodificado. La población objetivo de esos 4 (cuatro) años sumaron 818

2361



alumnos residentes. Concretamente el interrogante planteado fue "si existe en el currículum documento vigente una concepción de salud y cómo representa dicho concepto a los alumnos/residentes a las residencias clínicas durante el período 1995 a 1998".

### Descripción de la población en estudio:

Entre los 818 alumnos/residentes a las Residencias Clínicas se observa una presencia significativa de mujeres (82,8%) con respecto a los varones (17,2%),

#### • Orientación Psicológica:

El psicoanálisis es la orientación psicológica preferida por los alumnos: el 77,5% seleccionó esta alternativa en forma única o combinada con otras ramas, más precisamente un 29,5% elige el psicoanálisis pero a la vez prefiere psicología familiar, social, etc. En el cuadro que se presenta a continuación se detallan las preferencias de los alumnos/residentes en cuanto a Orientación Psicológica.

#### DISTRIBUCIÓN DE ALUMNOS/RESIDENTES SEGÚN ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA

Orientación Psicológica	Nº Alumnos/residentes	% de Alumnos/residentes
Psicoanálisis	632	77,5
Psicología familiar o sistémica	151	18,5
Psicología social o comunitaria	197	24,2
Comportamental	18	2,2
Cognitiva	13	1,6
Otras	28	3,4
No responde	6	0,7

Es importante destacar que sólo un 0,7% no respondió a este ítem. En cuanto a la institución en donde prefieren realizar su residencia clínica se observa que el 65,5% de los alumnos mencionan a un hospital general, siguiéndole en orden de importancia los Centros de Salud con un 33,4%. Hospitales Psiquiátricos y Comunidad son los espacios denotados por los alumnos con menor frecuencia (11,7% y 12,5%, respectivamente).

**▪ Resultados en relación al Concepto de Salud:**

No toda la población objeto de estudio contestó afirmativamente en relación a la transmisión de un concepto de salud durante el cursado de la carrera: un 12,7% lo hizo negativamente (93 alumnos/residentes) mientras que un 87,3% considera que a lo largo de la carrera se le transmite al alumno un concepto de salud.

Puede concluirse que un 97,% consideran necesario aprehenderlo, aquí se incluyen aquellos que reconocen la transmisión del concepto como los que no lo reconocen.

La fundamentación acerca de contar con un concepto de salud posicionó a los respondientes en un 33,9% de ellos en la argumentación que de acuerdo al posicionamiento que se adoptara en relación al concepto de salud se estaría produciendo un condicionamiento para los abordajes profesionales.

**▪ Formación, Mercado Laboral y ejercicio profesional:**

¿Cuál fue el concepto de salud con el que se formaron los psicólogos?

Esta pregunta a través de unos cuestionarios, se le planteó a los egresados de Psicología y matriculados en el Colegio de Psicólogos de la II circunscripción Rosario. También se solicitó autorización para acceder a información específica del campo laboral del psicólogo y su inserción en el mercado de trabajo.

La propuesta fue trabajar dicho instrumento en forma conjunta con el Colegio para poder visualizar un horizonte genuino sobre la inserción laboral de los psicólogos. Una de las instancias importantes del ejercicio profesional es la formación y su inserción profesional.

Quienes se encargaron de la recolección de datos fueron los residentes/alumnos que como parte de su formación participan en este proyecto de investigación como becarios de investigación ad honorem.

Se hace saber que en la Cátedra Residencia Clínica de Pre Grados "A" de la Facultad de Psicología (UNR), el investigador de esta tesis es su Profesor Titular.

La misma tiene un área de investigación de la cual participan los residentes/alumnos y se insertan en los distintos proyectos de investigación que se desarrollan en la cátedra.

Los datos de interés solicitados comprenden los períodos entre el año 2000 al 2007 en las siguientes referencias:

- Cantidad de matriculados.
- Cantidad de consultorios habilitados.
- Cantidad de bajas, suspensiones, morosidad.
- Cantidad de inscriptos al Centro de Trabajo.
- El Centro de Trabajo y el volumen de facturación de las Obras Sociales (no obtuvimos información).
- Cambios en el honorario ético durante el periodo prefijado.

Se solicitaron antecedentes sobre el tema, puesto que en los primeros años de existencia del Colegio de Psicólogos se realizó un sondeo donde constaban datos como matrícula, porcentaje de psicólogos que vivían de la profesión o que trabajaban como Psicólogos y en otras actividades. De esta última encuesta no existían ni archivos ni antecedentes de la misma.

El cuestionario fue enviado por el Colegio de Psicólogos a su mailing.

La interrogación inicial era "¿Es posible que exista en el currículo documento alguna concepción predominante de salud y cuál es su relación con el ejercicio de la profesión?"; esta pregunta nos refiere al currículum, a la historia de la formación, a las concepciones dominantes, a los supuestos epistemológicos, a las demandas del mercado laboral, a las lógicas políticas y luchas de poder.

Este análisis se realiza desde una triple vertiente de información:

- 1. Cuestionarios a graduados:** encuesta realizada a profesionales recibidos y matriculados; la misma fue enviada por el colegio de Psicólogos<sup>14</sup> a su base de datos, obteniendo un total de setenta y cinco respuestas.
- 2. Recolección de datos:** información brindada por el colegio de Psicólogos, acerca de matriculados, consultorios habilitados y dados de baja e inscriptos al centro de trabajo, abarcando el período 2000 al 2007.
- 3. Cuestionarios a alumnos/residentes:** la cátedra Residencias Clínicas de Pre Grado "A", "como parte de su inscripción a la asignatura" (tiene carácter de declaración jurada), se adjuntó un cuestionario que completaron la totalidad de los alumnos inscriptos (doscientos ochenta y ocho) de sexto año de la carrera de Psicología del año 2007.

#### Referente procedimental:

<sup>10</sup> Se realizó la confección de las preguntas que forman parte de la encuesta que se administró a setenta y cinco egresados, teniendo como eje axial cinco preguntas que se repiten a lo largo de todas las herramientas de recolección de datos utilizadas en la investigación, éstas son:

- ¿Cuál es el concepto de salud que trasmite la carrera en la que usted se recibió?
- ¿Ha modificado su concepción de salud, por qué?
- ¿Ha realizado postgrado?
- ¿Qué piensa sobre la formación actual de los egresados de la carrera de Psicología?
- ¿Cree que la formación que reciben los futuros Psicólogos sirve para insertarse en el mercado laboral?

La repetición de las mismas es parte de la estrategia de triangulación metodológica: "Estrategia metodológica basada en un plan de acción que permite superar los sesgos de una determinada

---

<sup>14</sup> El Colegio de Psicólogos cuenta con un listado de aproximadamente 2200 matriculados que son los que tienen registrados el mail sobre un total de activos de 3600. En el mail se aclara que el material es solicitado y será entregado para un trabajo de investigación. Se explicita que las encuestas son anónimas y el Colegio garantiza la confidencialidad de los datos.

metodología. Consiste en combinar en una misma investigación variadas observaciones, perspectivas teóricas, fuentes de datos y metodologías".<sup>15</sup>

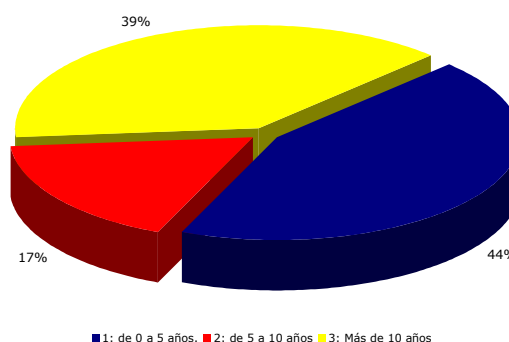
El fin de dicha repetición se debe a que permite trazar en diferentes ámbitos (alumnos, docentes, egresados, profesionales Psi) una directriz que permite analizar los datos obtenidos para poder responder a los objetivos de la investigación. Una vez recabada la información, se realizó la tabulación de dicha información, llevada a cabo en una matriz de datos.

- 2º En lo referido a los datos aportados por el colegio de Psicólogos, también se realizó una tabulación de los datos, incluyendo porcentajes y razones.
- 3º Las doscientas ochenta y ocho encuestas a alumnos de sexto año de la carrera de psicología de la U.N.R, implicaron la totalidad de los alumnos inscriptos en las Residencias Clínicas de Pre Grado "A". La Ficha de Inscripción a la cátedra contenía las mismas preguntas de los otros instrumentos. Se realizó una tabulación de los datos y un análisis porcentual, tanto vertical como horizontal de las mismas.

Una vez organizada y tabulada la información desde estas tres vertientes diferentes, se prosiguió con el análisis y entrecruzamiento de la misma.

Cuestionarios a graduados:

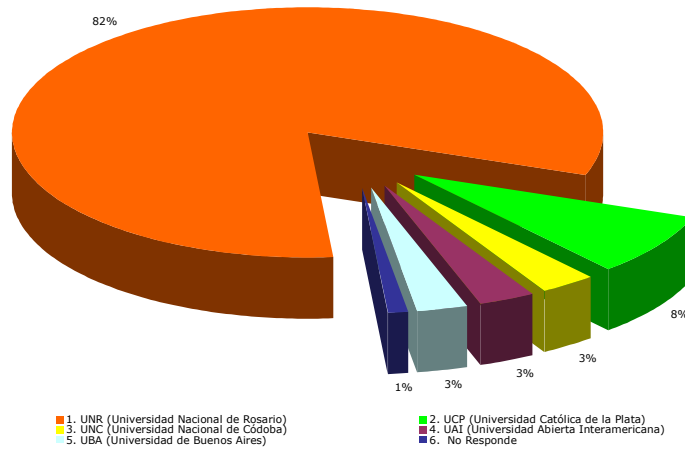
La primer pregunta era **¿Hace cuantos años se recibió de Psicólogo/a?** y el dato significativo es que el 45,21% está en el segmento de los recientes egresados (primeros cinco años), pero no es menos importante que el 39.73% son egresados de más de 10 años. El del 55% tiene más de 5 años de egresados lo que da una dimensión importante a las respuestas acerca de la formación recibida por la carrera de Psicología y como ésta incidió en su inserción laboral.



**Figura Nº 1**  
Cantidad de años de egresado

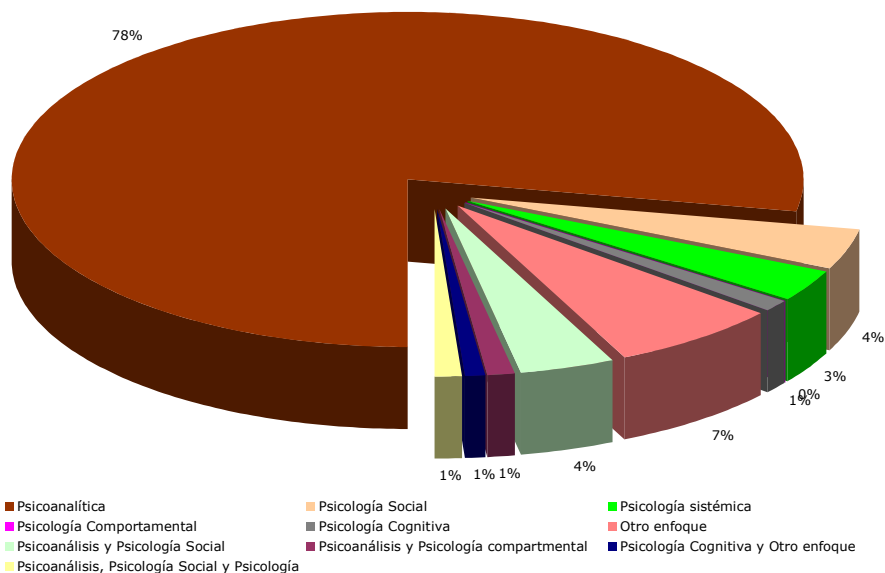
Ante la pregunta **¿En qué facultad se recibió de psicólogo/a?**, se puede observar que un 82,67% se recibieron en la U.N.R (Universidad Nacional de Rosario); el 17, 33% restante realizaron su carrera de grado en facultades como la U.B.A, U.A.I, U.N.C. etc.; este dato es de suma importancia dado que más del 80% de los encuestados realizaron su carrera de grado dentro de la U.N.R y esto permite que ellos puedan dar cuenta a través de la encuesta cómo fue ese pasaje por la institución.

<sup>15</sup>Vasilachis de Gialdino, I., Forni, F., Gallart, M. (1992). *Métodos cualitativos I y II*. Buenos Aires. Centro Editor de América Latina.



**Figura N° 2**  
Universidad donde se graduó

Se puede observar, a partir de los datos aportados de las encuestas, que el “currículo oculto” orientado a una posición Psicoanalítica, no es oculto para los sujetos que han pasado por la instancia educativa dentro de la U.N.R, el 77,33% (ver anexo), de los encuestados consideran que el concepto de salud-enfermedad que transmitía la Facultad era de tendencia Psicoanalítica, inclusive otro 6,66% de los encuestados habla de una tendencia psicoanalítica, fusionada con otras corrientes como Gestalt o Cognitiva, dando un total de 83,99%; sin embargo, la carrera es de Psicología, no otorga título de psicoanalista, solo hay cursos de posgrado que en su enunciación y contenido aportan o forman en esa concepción disciplinar.



**Figura N° 3**  
Cual es el concepto de Salud-Enfermedad le transmito la carrera

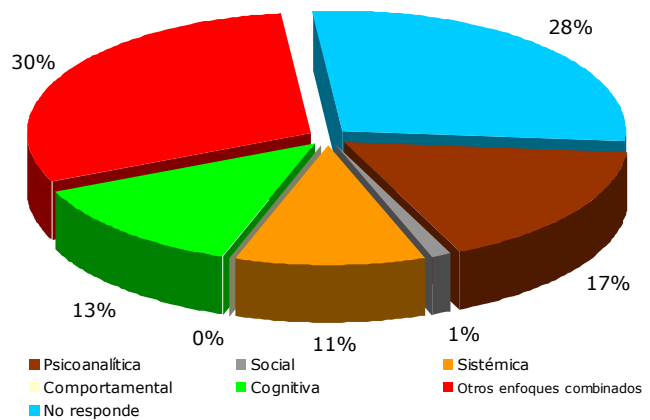
**Comparación del concepto de Salud entre Graduados provenientes del Colegio de Psicólogos vs. los provenientes recientemente de la UNR.**

Respuestas	Colegio de Psicólogos	UNR
1. Psicoanalítica	78%	86%
2. Psicología Social.	4%	1%
3. Psicología Sistémica	3%	0%
4. Psicología Comportamental	0%	0%
5. Psicología Cognitiva	1%	0%
6. Otros enfoques combinados*	14%	5%
8. No Responde.	8%	8%

\*Se refiere a Otros Enfoques combinados a la selección de más de una de las respuestas.

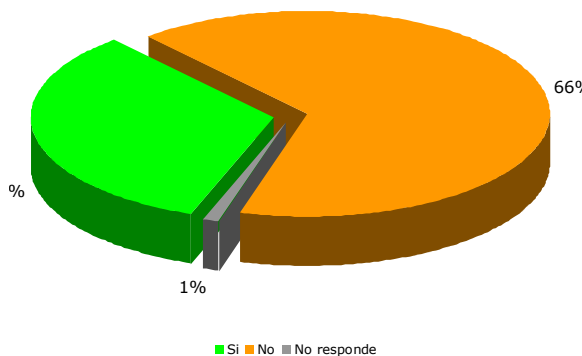
Tanto para los graduados provenientes del Colegio de Psicólogos como para los recientemente graduados de la UNR el concepto de salud adquirido es psicoanalítico, en ambos casos supera el 75% la opción seleccionada.

Se ha consultado a los graduados provenientes del colegio de psicólogos, los cuales ya han hecho experiencia sobre si modifican su concepto de salud. El 60% de los graduados una vez realizada su experiencia en el campo laboral ha modificado su concepto de salud. Se diversifican más los conceptos, tomando mayor importancia los conceptos relacionados a la psicología sistémica y cognitiva.



Graduados - Modificaron su concepto de salud

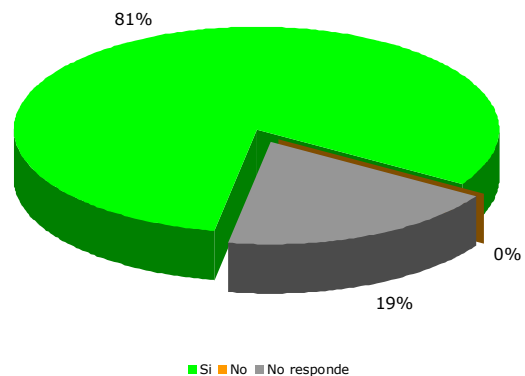
**¿Recibí por parte de la carrera las herramientas necesarias para su inserción laboral?**



**Figura N° 4**

Formación de grado lo capacitó para su inserción laboral

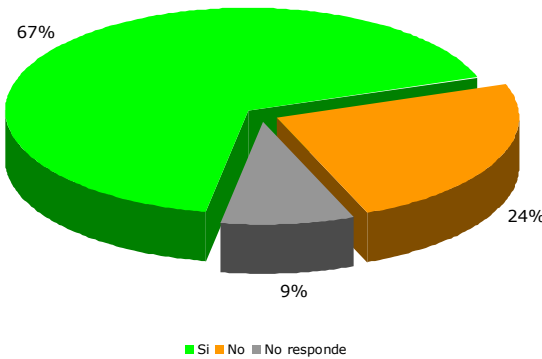
**¿Recibí capacitación extracurricular?**



**Figura N° 5**

Capacitación extracurricular

**¿Considera que esta capacitación se debio a una carrera de grado insuficiente?**



**Figura Nº 6**  
Capacitación extracurricular ¿por formación de grado insuficiente?

En relación a lo mencionado anteriormente, las encuestas muestran un dato sumamente significativo, el 65,33% de los profesionales afirman que la formación académica no le dio las herramientas suficientes para desenvolverse en el lugar del trabajo, teniendo que capacitarse extracurricularmente, para poder desenvolverse en forma adecuada en el lugar de trabajo.

El 66,67% asegura que esta capacitación la tuvo que realizar por una insuficiencia curricular de grado.

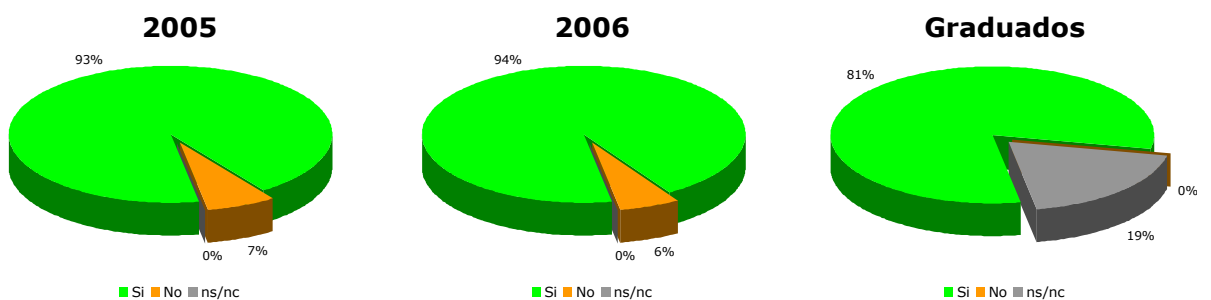
Uno de los objetivos de esta investigación es "analizar la inserción

laboral del Psicólogo y su relación con su capacitación y/o especialización".

**Capacitaciones Extracurriculares:**

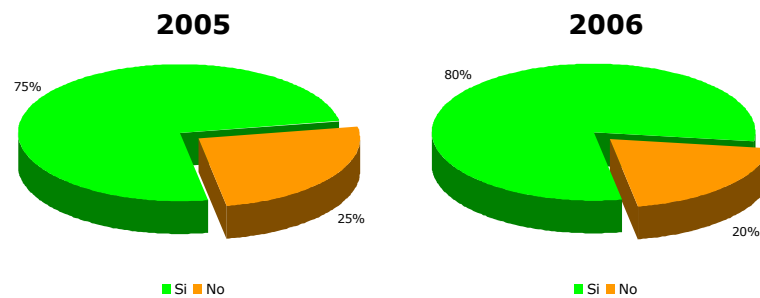
En las siguientes tablas y gráficos se compara la respuesta de los estudiantes a punto de graduarse de las cohortes 2005, 2006 y de los graduados.

Capacitación Extracurricular	2005	2006	Graduados
no	7%	6%	0%
si	93%	94%	81%
ns/nc	0%	0%	19%
Total general	100%	100%	100%



En este caso se pueden comparar las capacitaciones extracurriculares recibidas por las cohortes de estudiantes 2005 y 2006 y de los de psicólogos egresados que fueron consultados, en todos los casos las proporciones de recibir capacitaciones extracurriculares superan el 80%.

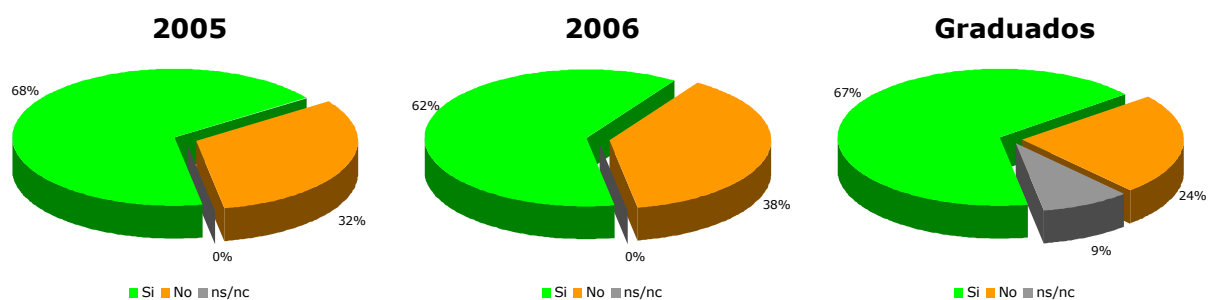
A los alumnos de las cohortes en estudio se les pregunto si pagan por dichas capacitaciones:



La respuesta fue que sí en el 75% - 80% de los casos respectivamente.

**Calificación a la formación de grado:**

Formación de grado insuficiente	2005	2006	Graduados
no	32%	38%	24%
si	68%	62%	67%
ns/nc	0%	0%	9%
Total general	100%	100%	100%



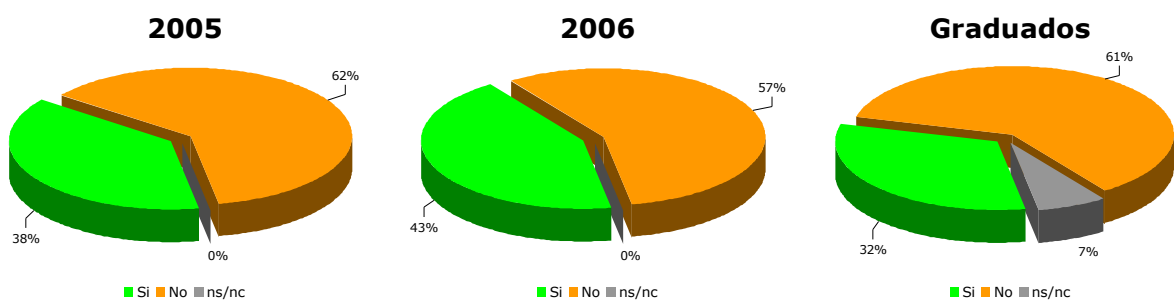
La formación de grado resultó insuficiente para ambas cohortes de estudiantes como así también para los graduados de la carrera, con el gráfico y tabla presentada se evidencia que entre el 62% y el 68% de los encuestados dieron una respuesta afirmativa.



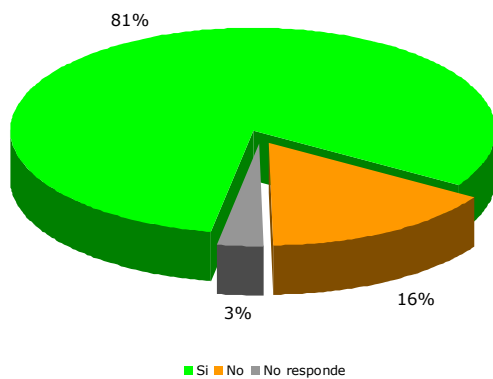
**Herramientas necesarias para desempeñarse como profesional ante las necesidades actuales de la sociedad.**

Cuenta con las herramientas*	2005	2006	Graduados
no	62%	57%	61%
si	38%	43%	32%
ns/nc	0%	0%	7%
Total general	100%	100%	100%

\*¿Cuenta con las herramientas necesarias para desempeñar una práctica profesional ante las necesidades actuales de la sociedad?



**¿Ha realizado posgrados o carreras de especialización?**



**Figura N° 7**  
Posgrados o carrera de especialización

La opinión de todos los encuestados sin importar si son estudiantes o egresados de la carrera converge en su mayoría en que no cuentan con las herramientas necesarias para desempeñarse como profesionales ante las necesidades actuales de nuestra sociedad.

Aquí no está en análisis la capacitación extracurricular, esta es necesaria en la vida académica y profesional; lo significativo es que después de seis años de una carrera universitaria, los encuestados no pudieron desenvolverse dentro de su ámbito laboral, no se les dio las herramientas necesarias para poder hacerlo.

Cabe preguntarse entonces, ¿los contenidos desarrollados y estudiados, a lo largo de seis años de carrera universitaria, no deberían formarlos para desenvolverse correctamente en el lugar de trabajo?; En el plan de estudio 84 se define un **Perfil del título: Es un graduado universitario con sólida formación en las diferentes corrientes del pensamiento o escuelas de la psicología<sup>16</sup>, con sustento filosófico, antropológico, biológico, social y en ciencias del lenguaje**. El curriculum documento el plan de estudios está estructurado en ciclos y áreas.

## CICLOS

- **Ciclo Introductorio.** Objetivo: proporcionar un marco introductorio que ubique teóricamente respecto de las distintas problemáticas vinculadas a la formación del psicólogo. (Está integrado con cinco Asignaturas).
- **Ciclo Básico.** Objetivo: proporcionar los conocimientos básicos de las distintas corrientes psicológicas en su desarrollo histórico, para la comprensión de la constitución del psiquismo del hombre y su desarrollo en los distintos niveles de manifestación y complejidad; y en relación con la estructura biológica y social, así como en la iniciación de las prácticas psicológicas en los campos laboral, educativo y salud. (Está integrado con dieciséis Asignaturas)
- **Ciclo Superior.** Objetivo: profundizar el marco teórico brindado en el ciclo anterior y articularlo con las prácticas profesionales, así como proporcionar formación en metodología de la investigación en el campo psicológico. (Está integrado con ocho Asignaturas).

En el curriculum documento esta estructuración de ciclos y áreas; en su enunciación, en su delimitación de contenidos, en sus contenidos básicos, es coherente con lo transcrito en su plan de Estudios. La disyunción aparece en el denominado curriculum oculto que inicialmente implicó la transformación del curriculum documento en otro curriculum que no respondía a la letra del documento. Como consecuencia de la exclusión, borramientos y negación de otras corrientes teóricas, surge el currículum nulo.

Esta es la verdadera formación y transmisión del conocimiento que se produce en la carrera de Psicología de la UNR.

De los resultados de esta encuesta surge con nitidez que la formación enunciada no es la administrada, por lo tanto la misma no puede dar cuenta de un amplio espectro de demandas y problemáticas actuales de la sociedad a la profesión del psicólogo. Se presenta como importante un debate con la comunidad Psi de la II Circunscripción para un *aggiornamento* disciplinar y teórico y que nos planteemos:

¿Qué tipo de psicólogos queremos?

Otra mirada al ejercicio de la profesión (desde las especialidades y ámbitos de trabajo) es la ley del ejercicio profesional de los Psicólogos:

---

16 Las negritas y las cursivas pertenecen al autor de esta tesis.

En su artículo 3 y 4 del capítulo II<sup>17</sup>, pone en manifiesto el hecho de que el ámbito de aplicación de la psicología, y de las técnicas psicológicas, no se circunscribe solo al ámbito clínico y dentro de este a ninguna teoría en particular:

“Capítulo II - de las especialidades y ámbitos de aplicación

Art. 3º. Con el objeto de delimitar el ejercicio de la Psicología, se establecen las siguientes especialidades:

- A. **Psicología Clínica:** Comprende la exploración diagnóstica de la estructura, dinámica y desarrollo de la personalidad; la orientación psicológica para la prevención de patología; y el diagnóstico, pronóstico y tratamiento de los conflictos psicológicos en curso, así como otras actividades que requieran el uso de instrumentos y técnicas psicológicas.
- B. **Psicología Educativa:** Comprende la investigación, prevención y orientación en relación a los factores psicológicos que inciden en los distintos niveles comprometidos en el proceso de la enseñanza y de aprendizaje, con el fin de crear el clima más favorable para su éxito, analizando y dando tratamiento mediante sus técnicas específicas a los problemas que gravitan en la tarea educativa.
- C. **Psicología Social:**
  - a) **en el ámbito laboral:** Comprende la orientación profesional, el asesoramiento de las empresas en relación con sus dependientes, tendiendo a que la integración entre individuos y trabajo favorezca el desarrollo de su personalidad y la detección de conflictos tanto individuales como grupales.
  - b) **en el ámbito jurídico:** Comprende el estudio y prevención de las conductas delictivas; la asistencia psicológica en la rehabilitación del penado; la orientación psicológica del liberado y sus familiares; y la realización de peritajes judiciales conforme a la preceptiva vigente.
  - c) **en el ámbito social:** Comprende el estudio del comportamiento del hombre en grupos, las relaciones de los grupos entre sí y las modificaciones de dichas relaciones cuando sean conflictivas. Incluye también la investigación de las motivaciones y conductas de los grupos sociales y de la opinión pública, el estudio de las instituciones y el esclarecimiento de los conflictos interpersonales e intergrupales dentro de las mismas.

Art. 4º. El ejercicio de la Psicología se desarrollará en los siguientes ámbitos de actuación profesional:

- a) Se entenderá por ámbito de la Psicología Clínica la esfera de acción que se halla en Hospitales Generales, Hospitales de Niños, Hospitales Psiquiátricos, Neuropsiquiátricos, Centros de Salud Mental, Centros de Rehabilitación de Discapacitados de cualquier tipo, Comunidades Terapéuticas, Hogares de Menores, Clínicas, Sanatorios, Consultorios Privados y en todo otro ámbito público o privado con finalidades análogas.
- b) Se entenderá por ámbito de la Psicología Educativa la esfera de acción que se halla en las Instituciones Educativas de todos los niveles (preescolar, primario, secundario, terciario y universitario, en Escuelas Diferenciales, Guarderías Infantiles, Centros de

---

<sup>17</sup> Ley Provincial 9.538 del Ejercicio profesional de los Psicólogos y creación del Colegio – Boletín Oficial. Noviembre 30, 1984.

- Orientación Vocacional, Consultorios Psicopedagógicos y de más Instituciones privadas u oficiales de igual finalidad.
- c) Se entenderá por ámbito de la Psicología laboral la esfera de acción que se halla en las Empresas, como asimismo en los Gabinetes o Instituciones que tengan por finalidad la práctica de las actividades mencionadas en el inciso C/a. del artículo precedente.
  - d) Se entenderá por ámbito de la Psicología Jurídica la esfera de acción que se halla en los Tribunales de Justicia, Institutos Penales, Institutos de internación de menores, Organismos Policiales, y demás dependencias afines.
  - e) Se entenderá por ámbito de la Psicología Social la esfera de acción que se relaciona con todas las instituciones, grupos y miembros de la comunidad.”

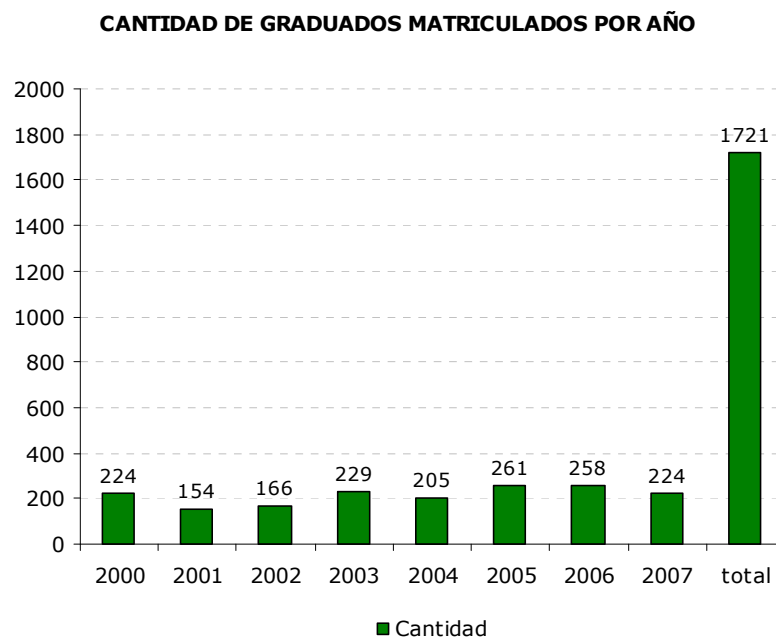
Si bien la ley de ejercicio profesional marca las especialidades y ámbitos de aplicación, se parte de la premisa implícita que los profesionales Psicólogos fueron capacitados en ese pluralismo teórico que los habilitaría para el ejercicio de su profesión. En el caso de la carrera de Psicología de la UNR, la formación transita sobre las dicotomías currículum documento/currículum oculto/currículum nulo y se expresa en el Plan de estudios y la formación transmitidas. Existen asignaturas como los Trabajos de Campo (I II III), y E.P.S.S (I II III) y la Residencia Educativa de pre grado, que dan cuenta de una formación referida a estos ámbitos posibles de trabajo (trabajo de campo laboral y de manera más sesgada en las E.P.S.S. donde el Psicoanálisis tiene injerencia temática). Lo jurídico recién en estos últimos tiempos se comenzó a dictar en un seminario optativo en la currícula y es un área (Psicología Forense) en las Residencias Clínicas de Pre Grado “A”. Pero se puede afirmar que la clínica y en particular el psicoanálisis atraviesa estos ámbitos planteados por la ley profesional del Psicólogo; no existen por fuera de los trabajos de campo asignaturas que den cuenta de lo laboral, jurídico o comunitario.

Cuestionarios a graduados: De las respuestas de los cuestionarios administrados a los graduados matriculados en el Colegio de Psicólogos y el importante número de solicitud de habilitación de consultorio, se podría presuponer que hay una gran demanda laboral en la asistencia clínica de consultorio y esto justificaría la oferta de numerosos profesionales psicólogos al ejercicio de la misma. En ese sentido la formación universitaria estaría dando cuenta de esa demanda social que garantizaría la inserción profesional.

Recolección de datos Los datos proporcionados por el Colegio de Psicólogos muestran dos realidades:

1º. En primer lugar, se podría pensar que esa demanda laboral en la clínica de consultorio tiene un gran desarrollo, ya que entre los años 2000 y 2007 hubo 1721 matriculados. Un dato significativo es que, durante ese periodo, la cantidad de matriculados se mantuvo con una media de 230 matriculados, solo en los años 2001 y 2002 se incrementaron levemente los pedidos de baja.

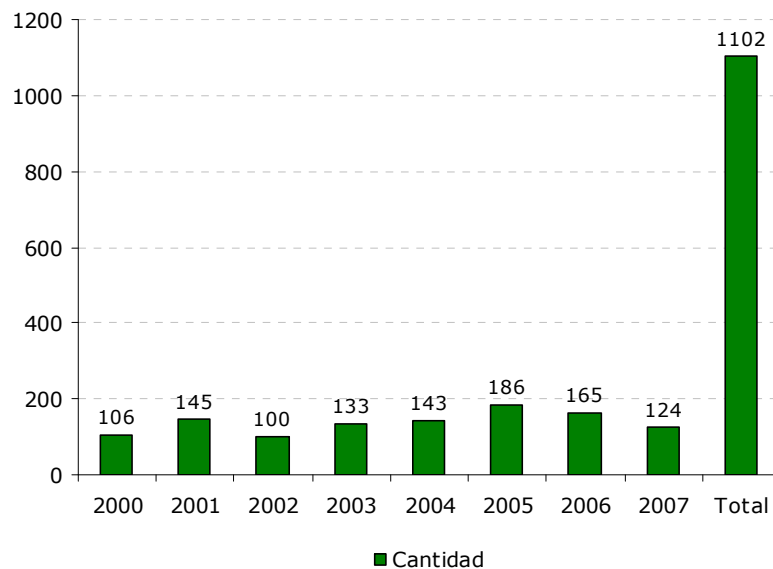
CANTIDAD DE GRADUADOS MATRICULADOS POR AÑO		
Año	Cantidad	Porcentaje
2000	224	13,10%
2001	154	8,90%
2002	166	9,60%
2003	229	13,30%
2004	205	11,90%
2005	261	15,10%
2006	258	15%
2007	224	13,10%
total	1721	100,00%



Se solicitaron 1102 habilitaciones de consultorio, es decir, más del 64% de los matriculados decidieron comenzar prácticas de consultorio.

<b>CANTIDAD DE CONSULTORIOS HABILITADOS</b>		
<b>Año</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
2000	106	9,60%
2001	145	15,10%
2002	100	9,10%
2003	133	12%
2004	143	13%
2005	186	16,20%
2006	165	14,00%
2007	124	11,00%
total	1102	100,00%

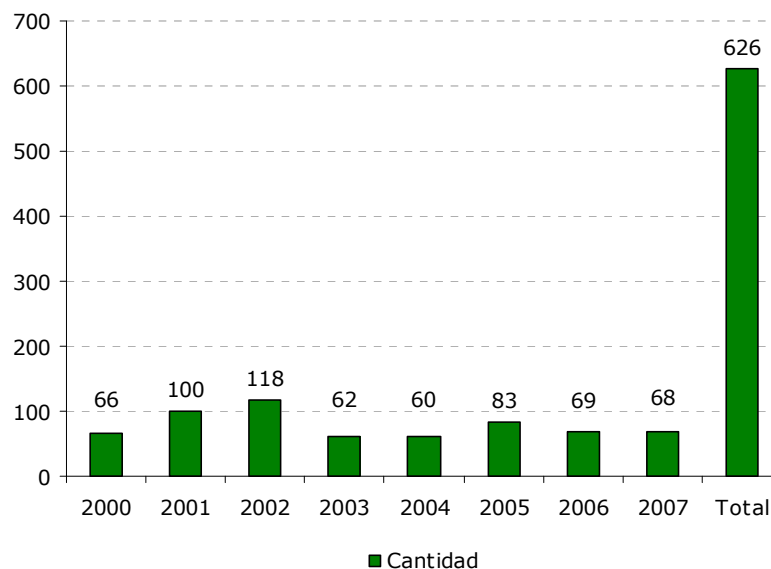
**CANTIDAD DE CONSULTORIOS HABILITADOS**



2º. En segundo lugar, las prácticas dentro del consultorio son en efecto un ámbito donde el psicólogo está habilitado a trabajar, pero ¿cuál es la respuesta a esa demanda? Llama la atención que en este mismo período se solicitaron un total de 626 bajas de consultorios, más del 50% de los profesionales dieron de baja la habilitación para trabajar en consultorio.

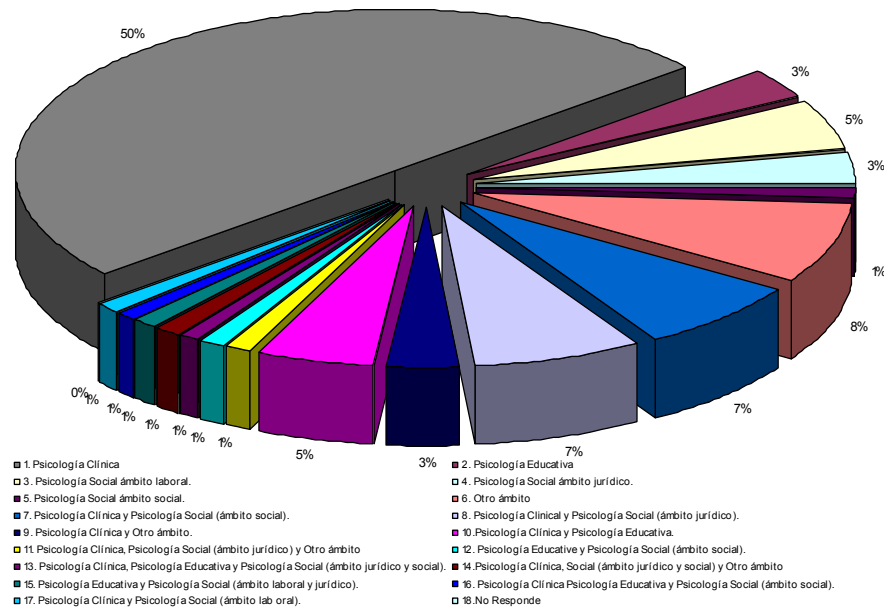
CANTIDAD DE BAJAS		
Año	Cantidad	Porcentaje
2000	66	1,91
2001	100	2,78
2002	118	3,13
2003	62	1,49
2004	60	1,43
2005	83	1,86
2006	69	1,46
2007	68	1,37
total	626	15,43%

CANTIDAD DE BAJAS



Asimismo, en los datos que proporcionan las encuestas, se puede observar que el 49,33% se dedicó en un principio exclusivamente a la clínica, un 27,99% se dedicó a la clínica y a otros ámbitos, y solo un 12,19% de los encuestados no trabaja en el ámbito clínico de consultorio.

Estos datos son altamente significativos de la inserción laboral de los psicólogos y nos da referencia del grado de ocupación y preferencia puesto que el 78% comenzó su vida profesional vinculado a la clínica. Parecería que el único ámbito para trabajar es el clínico, ahora bien, esta elección del ámbito clínico por la mayoría de los profesionales, ¿se debe a una elección propia; a la formación recibida o quizás a una sesgada currícula académica, que no permite vislumbrar todos los ámbitos en donde el psicólogo puede trabajar?

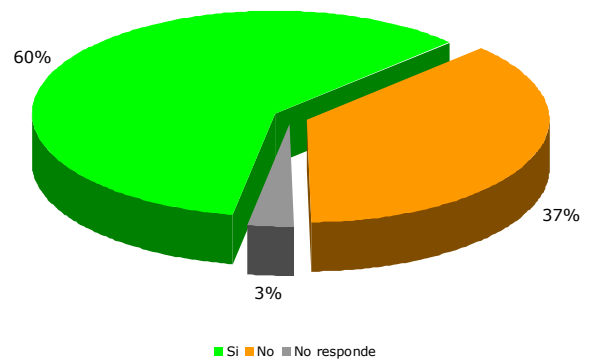


**Figura N° 8**  
Ámbito en el que comenzó a trabajar

Pese a esto, el 81,33% de los encuestados sigue trabajando en el mismo ámbito. En el ejercicio de la profesión existe un alto índice de subocupación, donde la actividad profesional coexiste con otra actividad productiva. Es importante mencionar que el 60% de los mismos sí ha modificado su concepción de salud enfermedad desde que se graduó hasta el momento.

A quienes contestaron que modificaron su concepción de salud se le preguntó: **¿en qué corriente descansa su concepción de salud-enfermedad actual?** De este total el 26,67% no especificó sobre qué teoría descansa su nueva concepción salud-enfermedad; en Psicoanálisis el 17,33% (más 28,67% de Psicoanálisis y Psicología Social), Psicología Sistémica 10,67%, Psicología Cognitiva 13,33% (más 1,33 de Psicología Sistémica y Psicología Cognitiva). Como dato significativo los enfoques sistémicos y cognitivo que prácticamente no existen en la currícula (salvo como referencias poco desarrolladas) son las alternativas de formación de quienes modificaron su concepción de salud-enfermedad-atención.

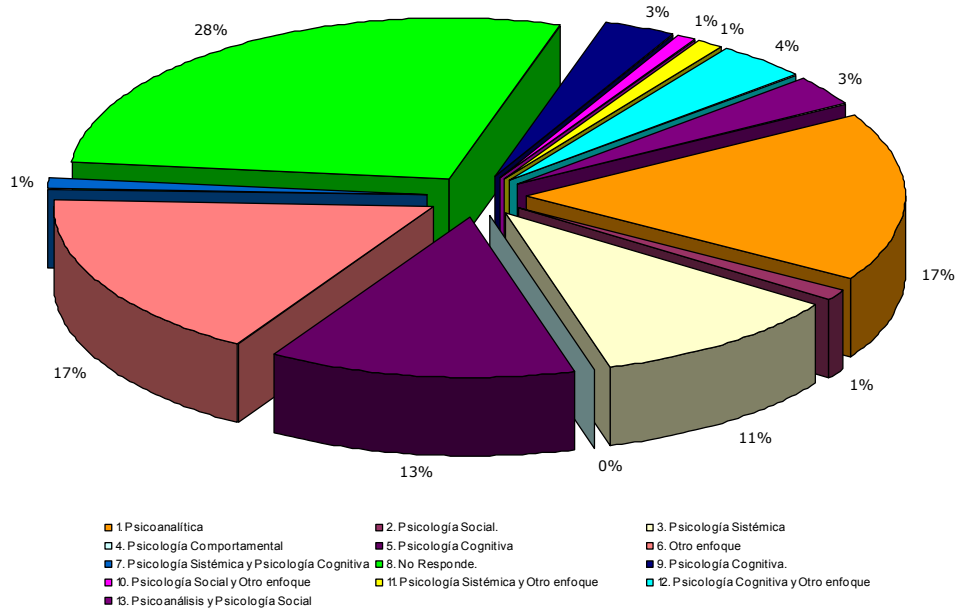
**Modifico su concepcion de salud desde que se graduo al presente**



**Figura N° 9**  
Ha modificado su concepción de salud



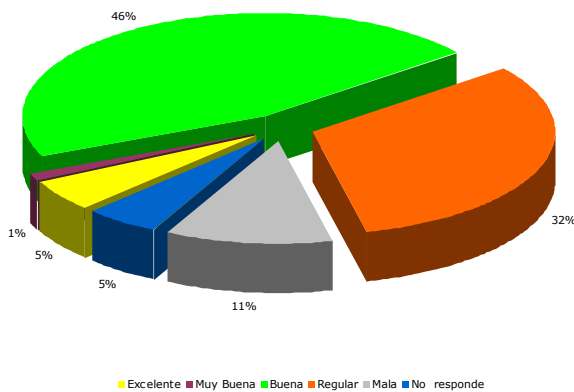
**Concepto Salud-Enfermedad De Los Egresados**



**Figura N° 10**  
Cual es la teoría que soporta su concepto de salud

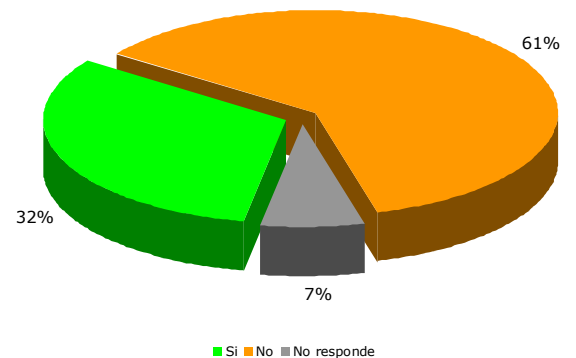
Ante la pregunta qué consideración tiene de la formación académica actual de los profesionales que egresan de la carrera de Psicología, la respuesta es que el 45% de los encuestados sostiene que la formación académica actual de la carrera de psicología es buena, mientras un 32% argumenta que es mala. La interrogación que se presenta es: ¿cómo es posible que el 61% de los encuestados argumente que la formación académica no permite insertarse en el mercado laboral?, y que más del 51% la considere de buen nivel.

**Formación académica actual de los egresados de psicología**



**Figura N° 11**  
Formación académica actual de los egresados de psicología

**¿Considera que la formación académica le permite a los egresados insertarse en el mercado laboral?**



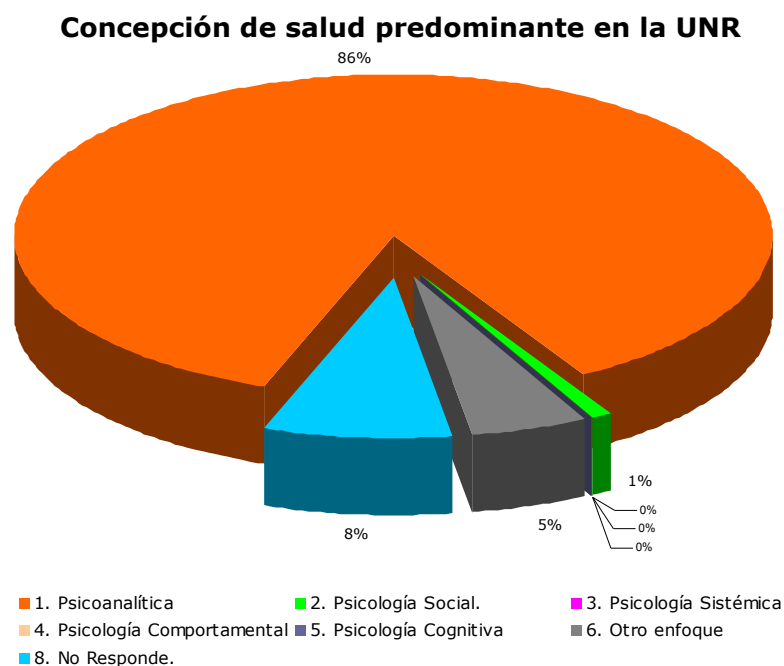
**Figura N° 12**  
La formación académica les permite a egresados insertarse en el mercado laboral

Una respuesta posible es que si bien no responde a la demanda social y a las nuevas realidades del campo de la clínica y del ejercicio profesional, la formación desde un punto de vista clínico psicoanalítico da respuesta a un sector profesional de la psicología que tiene en la teoría psicoanalítica un modo de inserción y desarrollo de su campo profesional. Esa formación es tomada en buena consideración por un sector importante de los egresados, tanto en la concepción teórica, como en la calificada formación de sus dictantes.

Esto en el campo sectorial, pero llevado a un plano institucional, ¿puede una carrera de Psicología, sesgar su formación (por la hegemonía de una concepción teórica) y reducir su ámbito de aplicación futura, a la realidad del ejercicio de esa posición teórica y su impregnación en su campo específico?

Si bien en capítulos anteriores se ha trabajado la concepción del psicoanálisis en lo referente a la salud/enfermedad/atención es evidente que es desde esta teoría desde la cual se forman los psicólogos fundamentalmente en el área clínica.

Es clara la respuesta de la mayoría de los encuestados 86% acerca de **¿Cuál es el concepto de salud que a su parecer predomina en la formación actual de la carrera de Psicología?** La respuesta es el Psicoanálisis.



**Figura N° 13**  
concepción de salud predominante en la UNR

En esta grafica consolidada se verifica con nitidez el desarrollo de la matricula en el ámbito de la clínica, el alto nivel de deserción por falta de trabajo y por lógica la incidencia en el mercado laboral de los psicólogos en la ciudad de Rosario y la II Circunscripción.

Año	Psicólogos matriculados		Consultorios habilitados		Consultorios dados de baja periodo 2000/2007	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
2000	224	13,10%	106	9,60%	66	1,91
2001	154	8,90%	145	15,10%	100	2,78
2002	166	9,60%	100	9,10%	118	3,13
2003	229	13,30%	133	12%	62	1,49
2004	205	11,90%	143	13%	60	1,43
2005	261	15,10%	186	16,20%	83	1,86
2006	258	15%	165	14,00%	69	1,46
2007	224	13,10%	124	11,00%	68	1,37
<b>total</b>	1721	100,00%	1102	100,00%	626	15,43

También es importante destacar el nivel de suspensión de la matrícula solicitada por los profesionales y los suspendidos por morosidad, donde el mayor porcentaje, 6,38% (240 consultorios), se da en el año 2002 (plena crisis socio-económica) y en la medida que la economía se recuperaba descendía el nivel de suspensión. Este dato es coincidente con el mayor porcentaje de consultorios dados de baja, 3,13% (118 consultorios). Se aclara que la figura de "suspensión" se establece a fines del año 2001. Durante el 2001 sobre 154 matriculados, se inscribieron en el Centro de Trabajo 114, el 74,02%, lo que da cuenta de la búsqueda de inserción laboral.

Los datos correspondientes al año 2007 corresponden desde el 01/12/2007 al 18/10/2007 fecha en que se emite el informe del Colegio de Psicólogos II Circunscripción.

Año	Cantidad de suspensiones solicitadas por el profesional		Cantidad De suspensiones Por morosidad		Porcentaje de inscriptos al centro de trabajo sobre matriculados por año		
	Cantidad	Porcentaje s/ total	Cantidad	Porcentaje s/ total	Cantidad de matriculados	Inscriptos al centro de trabajo	Porcentaje
2000	0	0	0	0	224	74	33,03
2001	2	0,05	0	0	154	114	74,02
2002	19	0,5	240	6,38	166	70	42,16
2003	14	0,34	91	2,27	229	93	40,61
2004	16	0,38	60	1,43	205	113	55,12
2005	14	0,31	40	0,89	261	102	39,08
2006	19	0,4	46	0,97	258	112	43,41
2007	14	0,28	31	0,62	224	180	80,35
<b>total</b>	98	2,26	508	12,56	1721	858	49,85

**Otros interlocutores. Profesores titulares de la carrera de psicología UNR:**

Una de las herramientas utilizadas en esta investigación son las distintas entrevistas realizadas a Titulares de cátedra de la Facultad de Psicología vinculados a la clínica. En estos profesionales se llevó a cabo una profundización de los argumentos que exponían para conocer el concepto de salud imperante en la carrera. El mismo fue hecho a través de un análisis retórico del discurso argumentativo.

Las diferentes modalidades de análisis se realizaron sobre las mismas producciones (entrevistas) de los citados docentes. Este análisis aportó datos significativos de los distintos posicionamientos de los docentes en relación al objetivo investigado; dichos datos aportaron elementos de mayor confiabilidad.

La primer pregunta está dirigida al tipo de formación que tienen los estudiantes de psicología (asistencial o sanitarista). Esta dos categorías de la salud pública se aplican en el ejercicio profesional a partir de un diagnóstico para accionar en el campo de la salud/enfermedad/atención. Ahora, si la formación tiene preeminencia del Psicoanálisis y su conceptualización se sostiene en las estructuras de neurosis, psicosis y perversión, ¿cuál es su formación? , en relación a la salud y la enfermedad, a lo asistencial y lo preventivo.

**¿La formación de los estudiantes de psicología es asistencial o sanitarista?**

Las profesoras Valles y Bertolano acuerdan en que hay un deslizamiento en la currícula hacia el polo de la enfermedad, por eso aparecen políticas más de tipo asistencialista que sanitaristas o preventivas.

**Iris Valles:** plantea: *"Creo que justamente uno tiene una contradicción, por un lado, el estado de la población es tan grave que uno termina, aún los que somos críticos a esto, planificando y programando mucho desde las categorías de alto riesgo"... "en general se habla de una clínica que está centrada en un nosología, (sea cual fuere), o sea, esta nosología en el caso de la estructura, en el caso del Psicoanálisis, en vez de ser un instrumento para la clínica, termina siendo como toda clínica. Esto es jodido".*

**Lucia Bertolano:** esboza la idea que: *"en general creo que está puesto el hincapié en el polo de la enfermedad mental y no en el de la salud. Por eso lo habitual es tender a políticas de tipo asistencialista y no a las "preventivas" o de promoción de la salud. Creo que en la currícula también existe este tipo de desplazamiento donde se hace más hincapié, en general, en el problema de la salud"... "una de las cosas que yo creo que pesa mucho es que tenemos asociados al psicólogo con el Hospital Psiquiátrico como el lugar específico de trabajo".*

**Ricardo Caroni** es otro de los docentes que acuerda en que ha habido siempre un deslizamiento hacia el polo de la enfermedad, lo expresa así: *"...yo creo que históricamente, por ejemplo en la ínfima parte de la historia que nosotros hemos vivido, estábamos fascinados por la locura, "fascinación de la locura"*

*(yo creo que fascinación es lo contrario al conocimiento), es decir, de alguna forma estábamos ahí en un estado de fascinación por lo psicótico, tratando este... Bueno, estado de fascinación es una cosa y otra es el avance del conocimiento... La lucha de lo biologicista o contra la violencia contra el enfermo mental. Y creo que en ese tránsito perdemos la posibilidad de ver el continuo salud-enfermedad"... "el hecho de habernos centrado en la enfermedad, creo que fue un momento (creo que sigue siéndolo, uno no puede descuidar la psicopatología, más viendo como va cambiando la psicopatología a través del tiempo y cuáles son los tipos de requerimientos o tipos de consultas que aparecen), pero nos lleva a pensar también en cuestiones relacionadas de salud, es decir, cuales son las condiciones. Diciéndolo así a lo grueso, cuales son las condiciones que producen salud en el sujeto humano"... " Estudiamos todo en bloque, un imaginario inconsciente en bloque y creemos que a partir de allí la cosa se soluciona y nuestra propia vida, nuestra experiencia nos da cuenta que no es así".*

**Antonio Gentile:** El profesor también se expresa en este sentido, aunque aquí es interesante señalar que Gentile dice desconocer cuál es el concepto de salud que existe en la currícula: *"...por una cuestión que uno trabaja en un ámbito diferente de lo que podría llegar a ser una cátedra clínica específicamente o algunos de los departamentos, áreas y/o residencias, metodología de la investigación. Y como no estoy en contacto con eso no tengo claridad acerca de con qué criterio se manejan"... "no tengo una posición acerca de la facultad. No sé cuál es la posición de la facultad, si es que la tiene".*

Otro punto a destacar es el hecho de que al recordar que existe en el plan de estudio de la carrera una concepción sanitarista que excede lo asistencial, considera que en la práctica esto no se da, como tampoco se pone en juego el psicoanálisis mismo en cuanto al tema de la salud (que según muchos profesores, consideran que se presenta en la facultad como una especie de cosmovisión). A esto él lo expresa así: *"Creo que no hay prevención. Si hay un concepto de salud dentro de la currícula, no lo conozco. Creo que se recurre al mismo problema, una cosa es lo que se pensó y otra lo que realmente es. Yo concretamente desconozco si en la currícula hay planteado un concepto de salud. Me acuerdo haber leído, hay una concepción sanitarista que excede lo asistencial, en la concepción del plan de estudios, que creo que no se ha puesto en juego, incluso creo que no se ha puesto en juego en el Psicoanálisis mismo, porque si uno piensa el concepto de salud de Freud, para Freud lo que se busca en la restitución de sus enfermos es la capacidad de amar y trabajar. Amar y trabajar son dos cuestiones que se conectan con la cultura y la sociedad".*

También las dos profesoras coinciden en que es necesario incorporar políticas que tiendan más a la prevención y promoción de la salud.

**Iris Valles:** lo dice explícitamente de esta manera: *"De todas maneras, creo que una concepción de la salud en estos momentos, ninguno denegaría o debiera denegar de lo principal que es prevenir o promover cuestiones de salud. Me parece que la subjetividad tiene un lugar privilegiado en este momento, porque se habla*

*de la apatía, de la crisis de los valores, de los códigos, de las pérdidas de ideales, de la muerte no sólo de las ideologías, sino también de las ilusiones. En ese plano, creo que algo puede decir un psicólogo. No en relación a la subjetividad, lo que me parece es que se plantean las cuestiones más allá de la enfermedad”.*

**Lucia Bertolano:** lo sugiere diciendo: *“Prácticamente no se da epidemiología en estos momentos y eso hace que la concepción esté basada en la enfermedad, también porque si uno hace un análisis epidemiológico en salud mental, se le cambia la visión”.*

**Ricardo Caroni:** También el profesor plantea la incorporación de otros modelos de salud a seguir y de teorías que en la facultad estarían descuidadas y que posibilitarían en aquel sentido. Plantea que históricamente estábamos fascinados por la locura y perdíamos de vista el avance del conocimiento. En ese tránsito perdimos la posibilidad de ver el continuum salud-enfermedad: *“Cómo se va produciendo el deterioro o lo veíamos en el plano exclusivamente individual, no teníamos el concepto de calidad de vida que es un concepto amplio que nos arrima al concepto de prevención, que nos arrima al concepto de epidemiología, que nos arrima a ver cuáles son las cuestiones que hacen en un desarrollo evolutivo a que alguien sea enfermo o sano”...“Entonces nos obliga a pensar ya no desde el cómodo lugar de la clínica; a ver cómo ha sido el desenvolvimiento de ese sujeto hasta culminar en un cuadro “x”, sino nos lleva a pensar cuáles son los factores determinantes de salud, cuáles son los hechos, cuáles son los modelos de crianza, por ejemplo, sobre las líneas de Hoffman, Juan Miguel Hoffman, que trabaja con videos sistemáticamente los modelos de relación, que yo te diría es un microproceso sistemático con madres e hijos lactantes, cómo son los procesos de alimentación, cómo son los procesos de comunicación entre madre e hijo y cuáles son las formas de revertir situaciones que pueden ser causantes..., o que creemos en un modelo epigenético, en un modelo de fijación de trauma, llamémosle como sea, que pueden producir alternativas de salud y enfermedad”... “recuperaría para la psicología a las psicologías evolutivas... la psicología evolutiva me parece importante en el tema de la salud y enfermedad, sustancial. Las etapas de vida me parecen importantísimas para trabajar en el tema de salud y enfermedad por las cuestiones recurrentes en nuestro terreno psicológico de acuerdo a las edades de la vida. Es decir, socialmente. Lo vemos en todas las situaciones. No imaginemos solamente la infancia sino la senectud.... El tema de los riesgos de la edad madura, de esas cuestiones, tienen problemáticas características: no las estudiamos”... “Incorporaría modelos, esto es una cuestión espinosa, modelos como vos vas a ver cómo están luchando los italianos... Porque la cuestión de la democracia en la psiquiatría terminó en centros comunitarios de salud mental que son siete en Trieste, con atención constante las 24 horas. Es decir, en algo tuvo que desembocar esa cuestión, es decir, por qué la sociedad produce locura permanentemente o el sujeto está inmerso en redes que produce desequilibrio, o como decía Goldemberg, trataba de imponer un cambio entre locura como desequilibrio, estado de crisis, crisis vitales momentáneas, o crisis vitales recurrentes, pero, y creo que la cuestión de*

*epidemiología sería una cuestión a estudiar de manera importante. Las cuestiones evolutivas desde nuestra área de salud y modelos sanitarios son cuestiones cruciales. Las cuestiones de las problemáticas focales de situaciones psico-biológicas en los hospitales, sanatorios, para hacer simple, desde la psicoprofilaxis de la familia en caso de chicos con problemas de salud severos"... "Planificaciones de otros lugares como la que te citaba en cuanto al estímulo y a la creación de centros comunitarios para ver problemáticas comunitarias,... en las cuestiones de la psicología evolutiva pienso en las cuestiones de Winnicott, es decir los trabajos de Winnicott dirigidos al público. Yo creo enormemente en la promoción de la salud, creo de manera porque lo he vivido, lo he trabajado todo sistemáticamente y creo que produce cambios realmente importantes".*

**Jorge Hernández:** Al igual que Caroni, el entrevistado plantea la noción de prevención dentro de su materia: *"esa práctica en esos distintos ámbitos pasa por temáticas relacionadas con entrevistas, test psicodiagnósticos, informes diagnósticos, pronósticos, planes terapéuticos, siempre pensando en términos de clínica, sin que con esto esté soslayando el hecho de lo que tenga que ver con la prevención, con atención primaria".*

**Jaime López:** habla de una experiencia en su práctica privada acerca de la prevención desde un posicionamiento psicoanalítico. No dice, en relación a la facultad, si considera que está contemplada la prevención pero, en otra parte de la entrevista habla acerca de que *"la facultad tiene una formación fundamentalmente (el cuerpo docente) psicoanalítica...la institución está impregnada al máximo de psicoanálisis, específicamente en su vertiente francesa contemporánea o lo que llegó aquí",* y luego agrega: *"hay muchas circunstancias donde uno puede escuchar con el oído psicoanalítico pero que la facultad no nos forma para la implementación de recursos que no sea ése, de estar esperando al paciente y a partir de ahí desplegar mi clínica en transferencia",* por lo que podemos deducir que no considera que haya suficiente espacio para trabajar el tema de la prevención. Más aún cuando dice que por la homogeneización del psicoanálisis no hay apertura hacia otras teorías o instrumentos: *"tengo la impresión que algo de eso se ha perdido, que no hay recursos que permitan la aplicación de los tests, los tests a veces son efectivos, tienen límites pero eso no quiere decir que no tengan posibilidad de aplicación, los mismos me van a permitir un grado de orientación, de confirmación de ciertas ideas que uno pueda llegar a tener en una entrevista clínica. Los tests pueden servir para que los alumnos empiecen a tener un recurso con el cual conectarse con el paciente, pueden dar montones de posibilidades"... "Hay mucho material que dejamos de lado porque no siempre se nos presenta en la vida cotidiana, el paciente como todos los analistas que quieren ser analistas y que tienen ese imaginario de ser analista, creen que un paciente viene, lo llama por teléfono, lo elige a él como sujetos supuesto saber y se terminó. Hoy empieza y se despliega una cura".*

### **Cuestionarios a alumnos/residentes:**

Las encuestas realizadas a los alumnos de sexto año de la carrera de Psicología en la U.N.R., no muestran una realidad diferente.

En un análisis vertical de los datos se puede observar que el 95,83% de los encuestados, en su primera elección optan por el psicoanálisis, es decir, 276 encuestados (de un total de 288) argumentan que es su área de interés. Surgen algunas preguntas:

- ¿desde qué lugar se produce la elección?,
- ¿la misma radica en la convicción de que es la teoría y práctica más apropiada para trabajar en la realidad?,
- ¿o se deberá a una insuficiencia curricular, que solo muestra de manera dominante el fundamento teórico del psicoanálisis y de algunas otras corrientes en particular?, lo que podría llevar a los alumnos a considerar que es la única existente, que el ámbito clínico, psicoanalítico más específicamente, es el único lugar de trabajo para los profesionales.

Estos números no se modifican si se realiza un análisis horizontal: el 47, 57% elige una orientación (respectivamente opción uno dos y tres):

1. Psicoanalítica.
2. Social.
3. Institucional.

Llama inclusive más la atención el hecho de que si nos centramos en las opciones dos y tres y realizamos una sumatoria horizontal de los resultados parciales, se observa que en la opción dos, 194 encuestados, es decir el 67,36% de los mismos elige la Psicología Social; mientras que en la opción 3 el 47,92% (138 alumnos) eligen la Psicología Institucional.

No podría pensarse que los alumnos en una forma totalmente indirecta están dando cuenta que, dada las problemáticas actuales, con gran peso social e institucional, saben que es necesario tener una orientación Social e institucional, que la Facultad no se la está dando.

Habría que realizar otra encuesta, para analizar el porqué de estas elecciones, pero se considera que la primera opción, el psicoanálisis, se da porque es la corriente que predomina no solo en la formación de los docentes sino en la transmisión de la misma que se da en la Facultad y en las opciones dos y tres se vea, quizás, el deseo de los alumnos de ampliar estos conocimientos, de no cerrarse en una sola teoría sino en la necesidad de ampliar las herramientas, los ámbitos, los objetos de estudio y las forma de abordarlos, para trabajar en la demanda que se da en la actualidad, que no está centrada solo en el consultorio, sino también en el ejercicio de una práctica social contenidas en las incumbencias.

Todos estos datos ponen de manifiesto que existe una concepción de salud-enfermedad, predominante en la Facultad de Psicología, que es la psicoanalítica, que



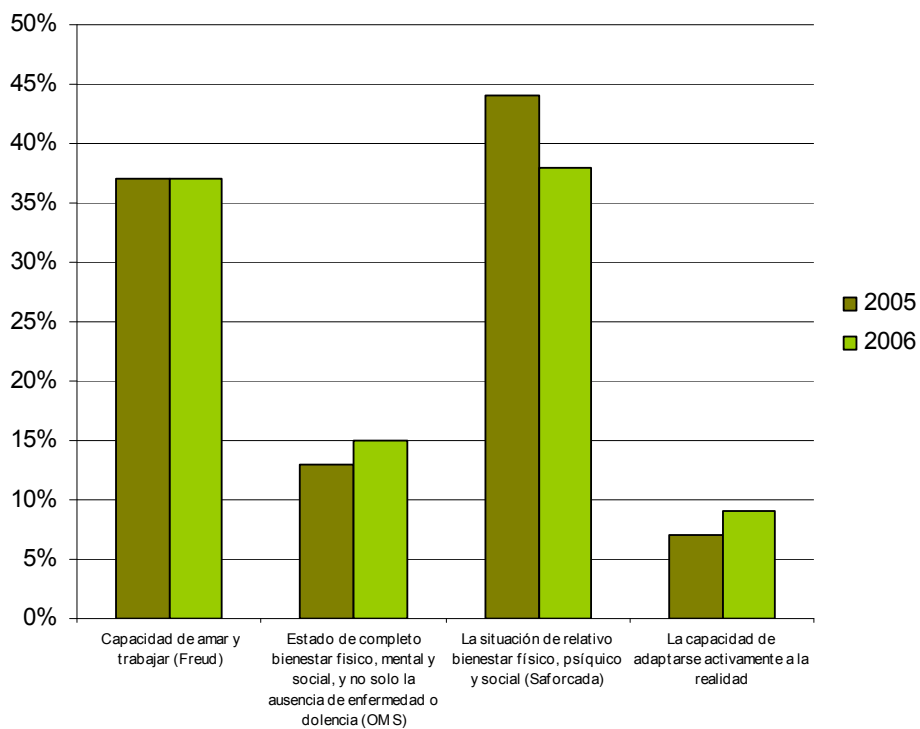
dada la crisis laboral-económica por la que está pasando la profesión, no permite una inserción laboral por parte del psicólogo.

<b>Respuestas</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>
Capacidad de amar y trabajar (Freud)	37%	37%
Estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solo la ausencia de enfermedad o dolencia (OMS)	13%	15%
La situación de relativo bienestar físico, psíquico y social (Saforcada)	44%	38%
La capacidad de adaptarse activamente a la realidad (Psicología Social)	7%	9%

Concepto de Salud:

Respuestas de estudiantes años 2005 y 2006:

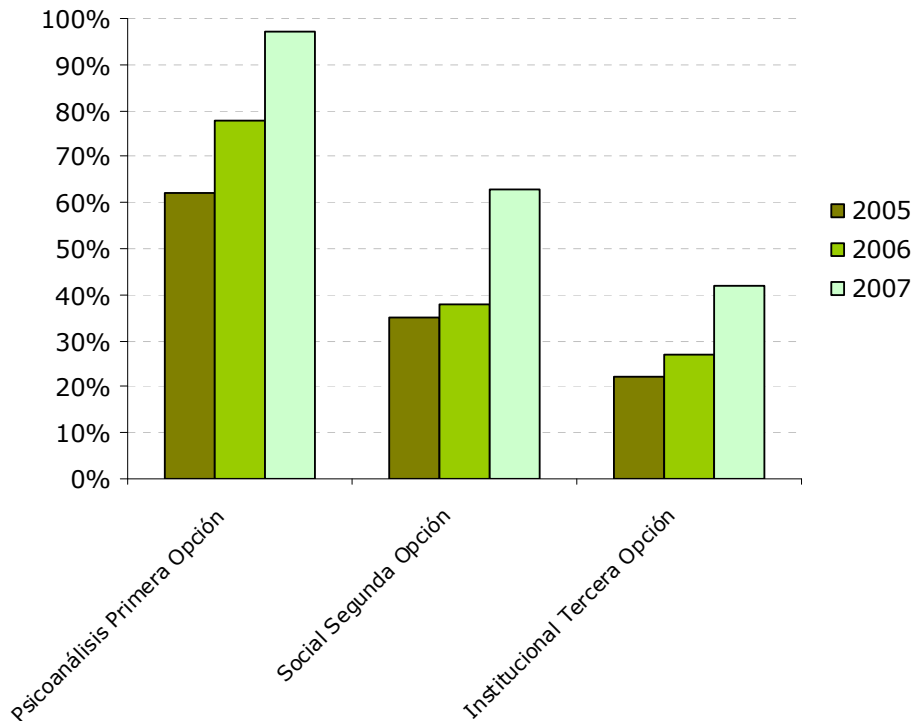
**Concepto de Salud, según su percepción personal  
Cohortes 2005 vs 2006**



Mediante la inspección visual del gráfico se puede observar que no existen diferencias entre el concepto de salud, según la percepción personal entre los alumnos de los años 2005 y 2006, en ambos casos los más elegidos fueron Capacidad de amar y trabajar y La situación de relativo bienestar físico, psíquico y social.

Orientación Teórica-Psicológica:

### Comparación de orientaciones más elegidas entre cohortes y posibilidad de opción.



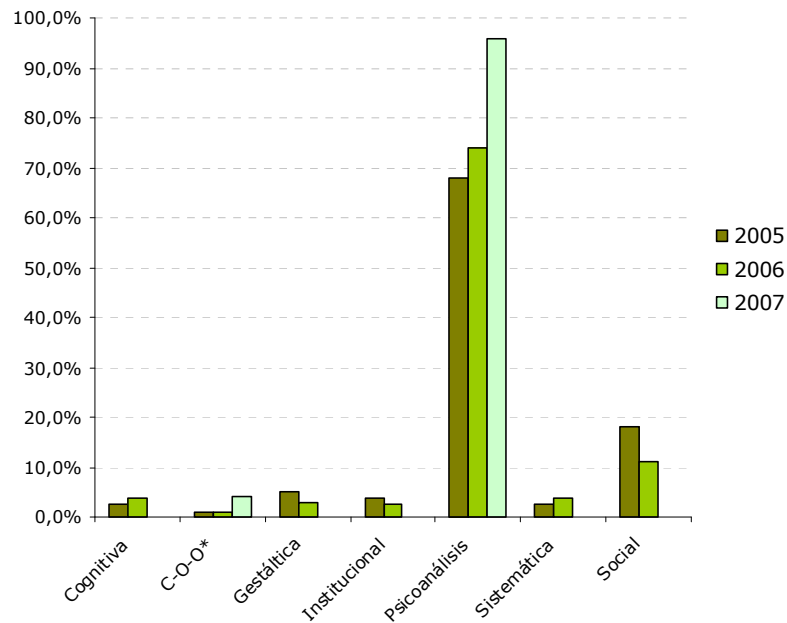
Nota: La suma de los % no suman el 100% porque las orientaciones son extractos de cada año.

La orientación elegida como primera opción es el psicoanálisis, sin dejar demasiado lugar para el resto de las orientaciones. Las orientaciones elegidas como segunda opción quedaron más diversificadas, se distribuyen en Social e Institucional, entre las más elegidas. Lo mismo ocurre entre las orientaciones elegidas en tercer lugar, las elegidas fueron Institucional, Social y Psicoanalítica.

Se puede evidenciar que a pesar de contar con ocho orientaciones diferentes, las más elegidas fueron la Psicoanalítica, la Social y la institucional en todas las opciones planteadas.

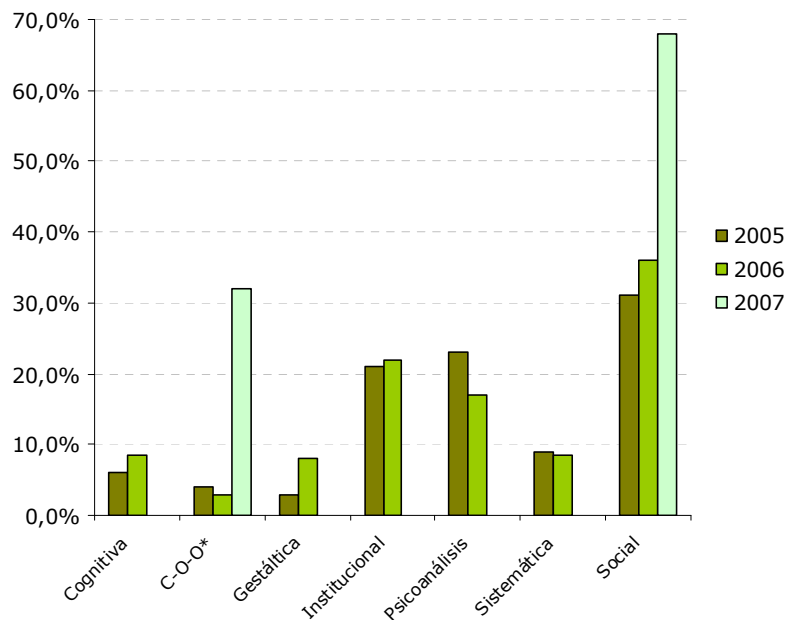
Las orientaciones como primera opción fueron las siguientes:

**Proporción de orientaciones elegidas como primera opción por Cohorte Año 2005/2007**



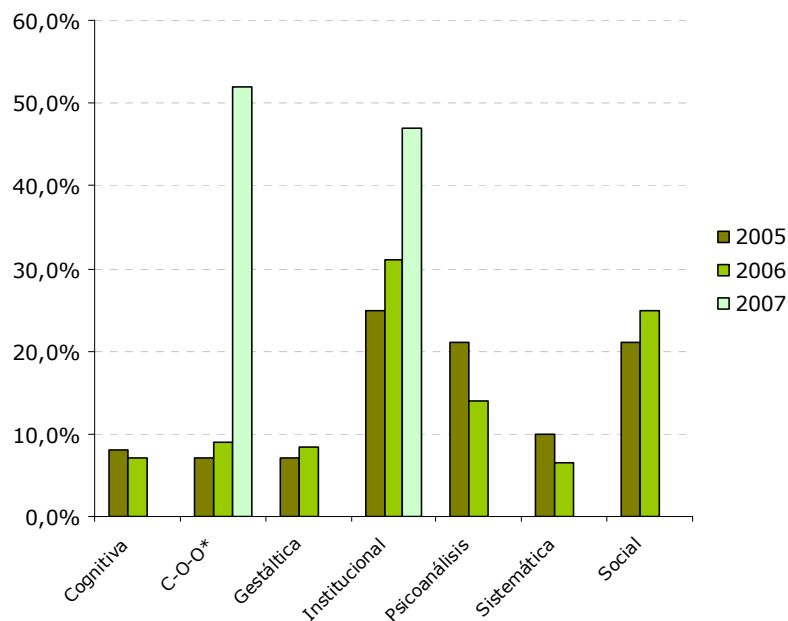
\*Comportamental, Organizacional, Otras

**Proporción de orientaciones elegidas como segunda opción por Cohorte Año 2005/2007**



\*Comportamental, Organizacional, Otras

### Proporción de orientaciones elegidas como tercera opción por Cohorte Año 2005/2007



\*Comportamental, Organizacional, Otras

La orientación elegida como primera opción es el Psicoanálisis 67% - 73% - 96% respectivamente por cohorte, sin dejar demasiado lugar para el resto de las orientaciones. Las orientaciones elegidas como segunda opción quedaron más diversificadas, se distribuyen en Social, Psicoanalíticas e Institucional. Lo mismo ocurre entre las orientaciones elegidas en tercer lugar, las elegidas fueron Institucional, Social y Psicoanalítica.

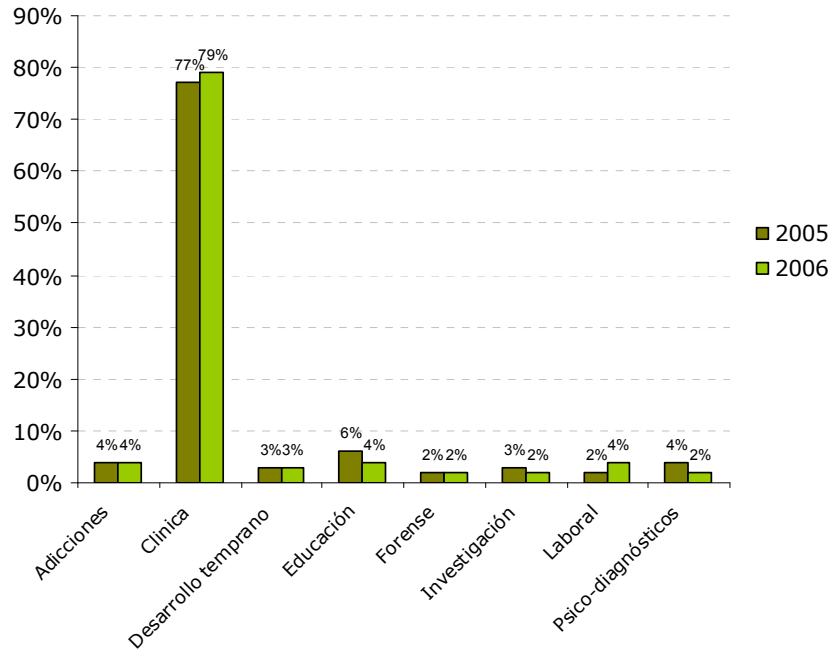
Se puede evidenciar que a pesar de contar con ocho orientaciones diferentes, las más elegidas fueron la Psicoanalítica, la Social y la institucional en todas las opciones planteadas.

Esta investigación no analiza ni critica a ninguna teoría del campo Psi; en este caso el Psicoanálisis aparece atravesando toda la formación de grado, esto no inhibe, ni pone en tela de juicio al psicoanálisis como una postura teórica desde donde abordar problemáticas complejas de nuestras incumbencias, sino que se remarca la hegemonía de esta teoría y su validación como única desde la cual pensar la concepción de salud/enfermedad/atención.

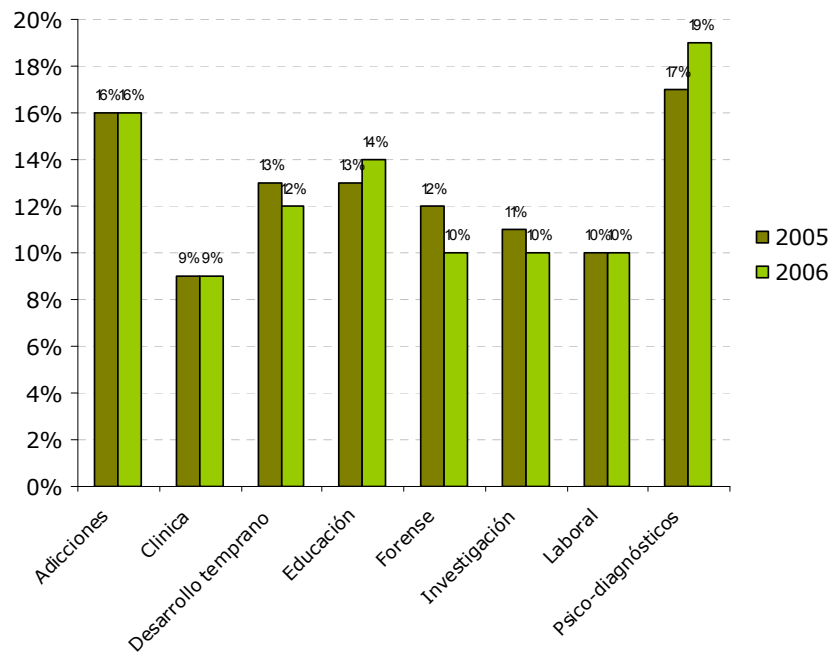
Anteriormente se mencionó que el 77,33% de los encuestados consideran que el concepto de salud enfermedad que trasmite la Facultad es de tendencia Psicoanalítica, se podría presuponer que esto habilitaría a que haya un gran número de profesionales sumamente capacitados para realizar tareas de consultorio; en tanto la clínica es la opción más elegida por los alumnos.

**Espacio de Ejercicio Profesional:**

**Proporción de espacios de ejercicio profesional elegido como primera opción por Cohorte. Año 2005 vs. 2006**



**Proporción de espacios de ejercicio profesional elegido como tercera opción por Cohorte. Año 2005 vs. 2006**



Cuando se consultó a los alumnos en relación a los espacios de ejercicio profesional, el espacio elegido como primera opción y sin dejar lugar al resto de las opciones fue clínica con el 77% para el año 2005 y 79% para el año 2006. En cambio los espacios elegidos como segunda y tercer opción fueron diversificados sin encontrar ninguna que se destaque del resto, las proporciones varían entre todos los espacios entre el 10% y el 20%.

### **Algunas puntualizaciones:**

Una lectura de las últimas décadas de la formación en la carrera de Psicología y su relación con el mercado laboral, nos presentifica el fuerte predominio de la concepción psicoanalítica y su fuerte anclaje en la clínica y practicas acotadas, lo que limita el ejercicio profesional planteado en las incumbencias.

Las cíclicas crisis socio-económica de la Argentina, su incidencia en el sistema de salud, el deterioro del sistema público de asistencia, el desfinanciamiento y quiebre de obras sociales y prepagas, más una sobreoferta de profesionales psicólogos son los ejes por los qu transita la vida profesional de los Psicólogos, con su consecuencia de trabajo ad honorem, pocas consultas privadas, recorte en la cantidad de sesiones autorizadas y un bajo valor Psi (Unidad de pago de las obras sociales).

“Podemos decir que si no hubiera una situación de crisis económica lo más seguro es que igualmente habría una cantidad grande de psicólogos sin trabajo (actualmente es un 70%). Cuando mucho el período para alcanzar la plena inserción laboral en todo caso duraría menos (actualmente son cerca de diez años después de recibidos), supongamos cinco años. Por otro lado el psicoanálisis también como teoría única de la currícula que reduce cualquier saber psicológico a la “última instancia clínica”; esto sumado a la currícula que propone poco tiempo a la práctica profesional (seis meses), va condicionando todo el terreno para el trabajo ad-honorem, que dura en promedio dos a tres años. Pasado ese período quedan dos alternativas:

1. se va afianzando la profesión (más horas por mes) pero se va retrasando la formación extracurricular (no se puede pagar por su excesivo costo);
2. se dedica más tiempo al trabajo extra profesional y se le dedican menos horas (quizás ninguna) al trabajo profesional de psicólogo” (Saforcada 2008).

El fenómeno del “pluriempleo” se da en el sector salud cuando un profesional trabaja en varios lugares para tener ingresos suficientes, ya que los salarios son escasos. Este fenómeno está igualmente acorde a varias profesiones, por ejemplo los médicos, docentes privados, etc.

El empleo se traduce en el tiempo de plena inserción profesional. Esto es el tiempo que lleva insertarse plenamente en el mercado de trabajo. Según Aguirre<sup>18</sup>, el problema o las dificultades para la inserción laboral empezaron con la crisis económica del '89, eso quiere decir que los profesionales recibidos hace 15 años tienen aún dificultades para insertarse en el mercado laboral. Desde ese entonces hay una sobreoferta de psicólogos, hay a grandes rasgos tres perfiles de profesionales psicólogos<sup>19</sup>:

1. sólo privados: que cobran 50\$ o más por sesión.<sup>20</sup>
2. grupo intermedio que cobra por Obra Social y Centro de trabajo
3. recibido hace 10 años que cobra por debajo del honorario ético y por debajo de la Obra social.
4. el recibido desde hace cinco años que sólo logra cobrar un tercio de las consultas
5. de dos a tres años de recibido que trabaja ad-honorem y que realiza hasta diez consultas por mes.

La profesión de psicólogo entraña un 70% de profesionales subocupados, es decir personas que trabajan pero quisieran trabajar más, dicha situación se da especialmente en los que tiene menos de cinco años de egresados. Pero aún así la plena inserción laboral lleva mucho más años que en otra profesión.

### Otros interlocutores. Profesores titulares de la carrera de psicología UNR:

**¿El espacio universitario es un ámbito de mercado?** Las respuestas de los profesores entrevistados se relacionan con el hecho de que el Psicoanálisis se manifiesta en una posición hegemónica en relación con otras teorías psicológicas.

**Jaime López** *"el conflicto es que el Psicoanálisis se autoriza (...) escuela de Psicoanálisis desde afuera", esto podría ser la justificación que el espacio universitario se utilice como ámbito de mercado, (el profesor entrevistados dice a continuación de la cita anterior) "pero al mismo tiempo vos tenés que estar metido en la Facultad para llevar gente afuera, porque sino, no te va nadie, es una escalera. El señor X... venía a dar clase de psicología diciendo que si querían ser psicoanalistas lo peor que podían hacer era estar en psicología, y él era el docente, ¿qué hacía en ese lugar? Ese señor decía esas cosas y después tenía su grupo de estudio donde se supone que iban a alcanzar el verdadero saber; el camino de la salvación, la fe eterna. No forma psicólogos sino forma clientes", continúa diciendo:*

*"¿Qué pasa? Que se hace marketing. Es simple, se hace marketing, como hace marketing una iglesia, tan es así que descubrieron la televisión. A nosotros nos falta descubrir la TV y hacer marketing en TV. Abadi hace marketing en TV, Rascovsky también. Hacer marketing es aplicar su teoría para conseguir un mercado, nada más"*

18 Aguirre, J. (2005). Algunos aspectos sobre la producción del Centro de Trabajo del Colegio de Psicólogos de la II Circunscripción de la Provincia de Santa Fe. Rosario.

19 Encuesta realizada el 14 de octubre 2005 en el Colegio de Psicólogos.

20 Valores de la sesión año 2005.

**Jorge Hernández:** plantea: *"Una cosa que me llamó la atención siempre: la cantidad de actividades que se le ofrece al estudiante, por sólo tener una inscripción en psicología, de actividades extracurriculares, la cantidad de avisos, una "cartelera", digamos que la Facultad es una cartelera, que yo no entiendo eso. Lo entendería en condiciones un poco mejor organizada, a veces veo que hay avisos de cosas que se ofrecen que están sin sello de secretaría académica, a veces lo llevan los mismos alumnos, porque la demanda es tan grande que no hay más remedio que dejarlo poner el aviso. Siempre me llamó la atención que en esta carrera hay una cosa que es muy curiosa, y creo que no pasa en ninguna carrera: a que médico en primer año; a qué docente en primer año se le va a ocurrir hablar a un sector de alumnos con posibilidad de pensarlo como paciente potencial, a nadie..., a qué abogado decía, se le ocurriría que ese auditorio será futuro cliente potencial, eso se da en psicología. Alguien se pone a hablar, el primer día que está hablando, está situando temas que tienen o no cuestiones del inconsciente, nos empezamos a meter en eso, y en el tema de la famosa expresión socrática "conócete a ti mismo", y evidentemente eso genera en un auditorio una serie de interrogantes, sensaciones (y aquí viene un término bastante actual) y de falta "me falta esto". Esto genera también en el docente, por cuestiones de intereses (o puede generarle), la posibilidad de pensar que efectivamente algunos de los que están allí en algún momento, según como él discorra o como organice sus exposiciones puede ser un futuro paciente. Entonces esta es una situación que no se puede evitar. Hay que tenerla en cuenta".*

Estos profesores entrevistados afirman que en la Facultad se hace marketing, se utiliza una teoría para conseguir un mercado a lo que se le suma una cantidad de actividades extracurriculares que se le ofrece al estudiante, haciendo de la Facultad una cartelera, y por el otro (como lo menciona el profesor Hernández), por las características del conocimiento que se transmite en la Facultad, se puede generar en los estudiantes la inquietud, en relación a ese docente de un análisis, y a su vez los mismos docentes (aunque no haya sido su intención primera) puede pensar que parte del trabajo áulico pueda derivar en potenciales pacientes. El profesor entrevistado plantea que esta situación no se puede evitar por lo cual merecería un análisis profundo.

**Ricardo Caronni** presenta una posición similar y en su análisis agrega una crítica a la forma de análisis tradicional, como también a la identidad del analista que se corresponde con esa forma, lo expresa así:

*"... yo creo que hay intereses espurios, de "pequeña capilla", de pequeños grupos que tienden a transferirse, a intercambiarse pacientes; en la Facultad hay una cosa malsana también en el hecho de tomar pacientes, tomar supervisión, crear grupos de estudio, hay una cuestión muy malsana, muy enferma"... "Con los propios alumnos, incluso "no tomo pacientes de los alumnos de este año pero el año próximo sí", es decir, ejercer todo una cosa de fascinación en algún aspecto y después eso significa una recaudación aparte (inclusive de los defensores acérrimos de la educación estatal), no se produce ese mismo hecho, creo que es una cosa muy enferma, muy jodida. Bueno de alguna forma, yo fui víctima y a lo mejor no tan víctima sino tributario y beneficiario de ese mismo sistema. Mi análisis personal comenzó así, es decir, con una docente de la*



*Facultad, estando yo en la Facultad y habiendo cursado la asignatura donde estaba esta docente y el psicoanálisis duró como duraban los análisis ..., más de diez años largos. Y mi dependencia hacia persona en el sentido negativo. A lo mejor era dependencia, y ahí empezamos con todos "y a lo mejor". Pero también los beneficios en algunos aspectos, yo no sé si los nuevos modelos, los nuevos encuadres psicoanalíticos, porque no conozco a fondo esa realidad, los beneficios son equiparables o si por un lado está el funcionamiento teórico, es decir, la cuestión conceptual, intelectual. Y por el otro lado, por el lado de la relación terapéutica es diferente. Entonces la cosa es difícil. Pero creo que hay alguna cosa malsana de trasfondo en todo esto, y un desprendimiento de la cotidianidad del resto de la gente. He participado de grupos en donde me dicen: no pareces psicólogo de la manera que hablas, porque no decís cosas que no se entienden o cosas difíciles. A lo mejor porque soy un tipo simple, un simplón, por eso parezco cada vez menos psicólogo de maqueta".*

Otra posición es la de:

**Gloria Annoni:** expresa: *"Por ahí hay psicólogos, docentes, graduados que confunden a los alumnos diciéndoles: Psicoanálisis ¡¡no!! ¡¡Otra práctica!! Por ejemplo el efecto en Rosario de la Psicología Social con respecto a Pichón Riviere, te digo como efecto, porque tendría que ponerme a analizar si es una aplicación de las teorías de Pichón Riviere. Pero lo que conceptualiza Pichón es una práctica muy específica en la Argentina también, pero desde el Psicoanálisis, les guste o no. Desde el Psicoanálisis, desde la escuela kleiniana. No hay una conceptualización diferente de psiquismo inconsciente. Cuando Pichón habla de grupo operativo y habla de los momentos de persecución, está hablando de una conceptualización kleiniana del psiquismo. Creo que no se ha hecho un trabajo epistemológico al respecto. Pero no engañemos a nuestros alumnos diciendo que es una opción, y por qué tiene que haber opciones que sean "anti", está tan impregnado el Psicoanálisis en su aplicación en nuestra práctica... No hay un psicólogo en Rosario que te diga que le va a dar, por ejemplo, una psicología de la propaganda o del marketing, que no tenga absolutamente nada que ver con el Psicoanálisis, que me lo demuestren"*

El planteo es que toda alternativa desde otras teorías no tuvieron entidad para competir con el Psicoanálisis, y otras Psicologías (social, propaganda, marketing) tampoco son alternativas porque en sus fundamentos también está presente el Psicoanálisis. Se presentan como diferentes conceptualizaciones dentro de una misma conceptualización que es el inconsciente del psiquismo.

**Iris Valles:** *"Ninguna de las corrientes, ya sea las sistémicas, como la llamada psicología social, no han tenido posibilidades de disputar este campo. No han ofrecido (con muy pocas excepciones) una producción seria como para poder de alguna manera poner algo de coto a esto".*

Una posición diferente entre los profesores entrevistados fue Lucia Bertolano ya que introdujo el tema de la aparición de otras teorías en términos de demanda y mercado, aunque no dejó de remarcar que por lo menos otras líneas teóricas dentro del Psicoanálisis eran demandadas. Por lo tanto, aparecería la misma concepción de que el ámbito académico y la práctica profesional se piensan en relación a un mercado de trabajo, y donde la apertura hacia otras teorías están motivadas no solo por lo que la sociedad

demanda a esta práctica específica sino también por la posibilidad de inserción laboral de los recién egresados, que actualmente son muchos.

**Lucia Bertolano:** lo expresa así: *"En los egresados de dos años a esta parte se ve también un interés mayor en conocer otras teorías o por lo menos otras líneas teóricas dentro del Psicoanálisis, que creo que esto también tiene que ver con una cuestión de mercado porque si nosotros pensamos que en la ciudad de Rosario hay 2.500 psicólogos y están egresando de hace tres años 300 por año, obviamente no se les puede dar respuesta en términos de salida laboral y además hay campo de trabajo de la psicología que el Psicoanálisis no lo va a trabajar ni le interesa. Por eso creo que también tiene que ver con una cuestión de mercado laboral, el interés del estudiante por otras concepciones y de los docentes también".*

Otro punto de vista es:

**Iris Valles:** *"La Universidad en ningún momento va a dejar de ser una ventana para un mercado de trabajo. Pero si se transforma exclusivamente en eso, es algo muy perverso".*

Este entrevistado pone el énfasis en la predominancia de la formación psicoanalítica y agrega que tiene una fuerte influencia en la Facultad; este punto de vista tiene relación con lo planteado por otro entrevistado que sostenía que la formación psicoanalítica se hace escuela de psicoanálisis afuera:

*"hay una gran predominancia de la formación psicoanalítica. En una vertiente denominada lacanismo. Creo que eso no va en detrimento de la producción intelectual, como decía Lacan, sino que hay que tomarlo en el sentido de las producciones institucionales que son las instituciones de formación de psicoanalistas de nuestra ciudad y qué efectos tuvieron sobre los niveles académicos de la Facultad. Creo que se confunde esto".*

## Conclusiones del Capítulo

Se hace una breve referencia al sistema de salud y organizaciones intermedias como introducción al análisis del mercado laboral del psicólogo. El mismo no se puede medir o evaluar solamente desde la crisis económica. Si bien es cierto que las obras sociales y las prepagas vienen disminuyendo la cantidad de sesiones y prestaciones de Psicología, no podemos reducir ni la formación ni el campo de trabajo a la clínica. Hay quienes trabajan en instituciones "en negro", no se le reconocen aportes, los recién egresados en número importante trabajan "ad-honorem". Las justificaciones son diversas; tiempo necesario para ascender a un puesto de planta o como "instancia de aprendizaje".

Según Modesto Alonso "tanto las obras sociales como las prepagas desalientan la práctica de tratamientos tan extensos y mediante el pago de bonos fomentan la regulación de la demanda"<sup>21</sup>.

La pregunta inicial: ¿Es posible que exista en el currículo documento alguna concepción predominante de salud y cuál es su relación con el ejercicio de la profesión? Esta pregunta, a través de unos cuestionarios, se le planteó a los egresados de Psicología y matriculados en el Colegio de Psicólogos de la II circunscripción Rosario. También se solicitó autorización para acceder a información específica del campo laboral del psicólogo y su inserción en el mercado de trabajo. La propuesta fue trabajar dicho instrumento en forma conjunta con el Colegio para poder visualizar un horizonte genuino sobre la inserción laboral de los psicólogos. Una de las instancias importante del ejercicio profesional es la formación y su inserción profesional.

El cuestionario fue enviado por el Colegio de Psicólogos a su mailing de matriculados. Más del 80% de los encuestados realizaron su carrera de grado dentro de la U.N.R y esto permite que ellos puedan dar cuenta a través de la encuesta como fue ese pasaje por la institución.

Se puede observar, a partir de los datos aportados de las encuestas, que el "currículo oculto" orientado a una posición Psicoanalítica, no es oculto para los sujetos que han pasado por la instancia educativa dentro de la U.N.R, el 77% de los encuestados consideran que el concepto de salud enfermedad que transmitía la Facultad era de tendencia Psicoanalítica,

La opinión de todos los encuestados sin importar si son estudiantes o egresados de la carrera converge en su mayoría en que no cuentan con las herramientas necesarias para desempeñarse como profesionales ante las necesidades actuales de nuestra sociedad.

Cabe preguntarse entonces, ¿los contenidos desarrollados y estudiados, a lo largo de seis años de carrera universitaria, no deberían formarlos para desenvolverse correctamente en el lugar de trabajo? En el Plan de estudios '84 se define un Perfil del título: "Es un graduado universitario con sólida formación en las diferentes corrientes del pensamiento o escuelas de la psicología, con sustento filosófico, antropológico, biológico, social y en ciencias del lenguaje".

---

<sup>21</sup> Alonso, M., Gago, P., Klinar, D. (2010). Profesionales de la psicología en la República Argentina: Síntesis cuantitativa 2008. Anuario investigaciones. Vol.17.

De los resultados de esta encuesta surge con nitidez que la formación enunciada no es la administrada, por lo tanto la misma no puede dar cuenta de un amplio espectro de demandas y problemáticas actuales de la sociedad a la profesión del psicólogo.

Un dato relevante a la inserción laboral de los psicólogos de la circunscripción Rosario es el análisis del período 2000 al 2007 inclusive; se matricularon 1721 psicólogos habilitándose 1102 consultorios, en el mismo período solicitaron la baja de sus consultorios 626. Datos significativos de la formación y su inserción laboral

El 78% comenzó su vida profesional vinculado a la clínica. Parecería que el único ámbito para trabajar es el clínico, ahora bien, esta elección del ámbito clínico por la mayoría de los profesionales, ¿se debe a una elección propia; a la formación recibida o quizás a una sesgada currícula académica, que no permite vislumbrar todos los ámbitos en donde el psicólogo puede trabajar? En el ejercicio de la profesión existe un alto índice de subocupación, donde la actividad profesional coexiste con otra actividad productiva.

También es clara la respuesta de la mayoría de los encuestados, el 86%, ante la pregunta ¿cuál es el concepto de salud que a su parecer predomina en la formación actual de la carrera de Psicología? La respuesta es el Psicoanálisis.

La consulta a los profesores de la carrera de psicología en relación al concepto de salud y enfermedad y su relación con el asistencialismo y sanitarismo presentan posiciones diversas mientras las profesoras Iris Valles y Lucia Bertolano acuerdan en que hay un deslizamiento en la currícula hacia el polo de la enfermedad, por eso aparecen políticas más de tipos asistencialista que sanitaristas o preventivas. Antonio Gentile dice desconocer cuál es el concepto de salud que existe en la currícula, Ricardo Caroni: "recuperaría para la psicología a las psicologías evolutivas... me parece importante en el tema de la salud y enfermedad, sustancial... Las cuestiones evolutivas desde nuestra área de salud y modelos sanitarios son cuestiones cruciales. Jaime López: "la facultad tiene una formación fundamentalmente (el cuerpo docente) psicoanalítica... la institución está impregnada al máximo de psicoanálisis, específicamente en su vertiente francesa contemporánea".

La consulta hecha a través de cuestionario a los alumnos de sexto año de la carrera de Psicología en la U.N.R. no muestra una realidad diferente.

En un análisis de los datos se puede observar que el 95% de los encuestados en su primera elección optan por el psicoanálisis, y entonces surge una pregunta, ¿desde qué lugar se produce la elección?, ¿la misma radica en la convicción que es la teoría y práctica más apropiada para trabajar en la realidad?, o se deberá a una insuficiencia curricular, que solo muestra de manera dominante el fundamento teórico del psicoanálisis y de algunas otras corrientes en particular, lo que podría llevar a los alumnos a considerar que es la única existente, que el ámbito clínico psicoanalítico, más específicamente, es el único lugar de trabajo para los profesionales.

Todos estos datos ponen de manifiesto que existe una concepción de salud enfermedad, predominante en la Facultad de Psicología, que dada la crisis laboral-económica por la que está pasando la profesión, no permite una inserción laboral por parte del psicólogo.

Cuando se consultó a los alumnos en relación a los espacios de ejercicio profesional, el espacio elegido como primera opción y sin dejar lugar al resto de las opciones fue la clínica.

Por ejemplo podemos decir que si no hubiera una situación de crisis económica lo más seguro es que igualmente habría una cantidad grande de psicólogos sin trabajo (actualmente es un 70%) (Saforcada 2008).

Según Aguirre<sup>22</sup>, el problema o las dificultades para la inserción laboral empezaron con la crisis económica del '89, eso quiere decir que los profesionales recibidos hace quince años tienen aún dificultades para insertarse en el mercado laboral. Desde ese entonces hay una sobreoferta de psicólogos, hay a grandes rasgos 3 perfiles de profesionales psicólogos.

La profesión de psicólogo entraña un 70% de profesionales subocupados, es decir personas que trabajan pero quisieran trabajar más, dicha situación se da especialmente en los que tienen menos de cinco años de egresados. Pero aún así la plena inserción laboral lleva mucho más años que en otra profesión.

En las entrevistas a los profesores plantean que en la Facultad se hace marketing, se utiliza una teoría para conseguir un mercado (Jaime López) a lo que se le suma una cantidad de actividades extracurriculares que se le ofrece al estudiante, haciendo de la Facultad una cartelera, y por el otro (Jorge Hernández), por las características del conocimiento que se transmite en la Facultad, se puede generar en los estudiantes la inquietud, en relación a ese docente de un análisis, y a su vez los mismos docentes (aunque no haya sido su intención primera) pueden pensar que parte del trabajo áulico pueda derivar en potenciales pacientes. Iris Valles sostiene que "la Universidad en ningún momento va a dejar de ser una ventana para un mercado de trabajo. Pero si se transforma exclusivamente en eso, es algo muy perverso".

---

22 Encuesta realizada el 14 de octubre 2005 en el Colegio de Psicólogos II Circunscripción Rosario.

## FUENTES DOCUMENTALES Y BIBLIOGRAFÍA

### Capítulo IX

- (1) Aguirre, J.: (2005) Algunos aspectos estudiados sobre la producción del Centro de Trabajo del Colegio de Psicólogos de la IIª Circunscripción de la Provincia de Santa Fe, Rosario.
- (2) Alonso, M., M., Gago, P., Klinar, D. (2010). Profesionales de la psicología en la República Argentina: Síntesis cuantitativa 2008. Anuario investigaciones. vol.17.
- (3) Ley Provincial 9.538 del Ejercicio profesional de los Psicólogos y creación del Colegio – Boletín Oficial. Noviembre 30, 1984.
- (4) Lodieu, M., Scaglia. H., Antman, J., Andrés C. (2000). La práctica profesional del psicólogo en las Representaciones Sociales de los estudiantes y de los egresados de la Carrera de Psicología de la UBA.
- (5) Pacenza, M, I. (2001) Tipología de la Inserción laboral de los psicólogos: Campo. Estrategias y prácticas laborales. Mar del Plata. UNMDP.
- (6) Rosendo, E. (2005). "Saberes y prácticas en salud mental: análisis y delimitación de sus obstáculos". IIGGUBA-CONICET.
- (7) Vallejos, S. (2005). Ya hay 56.000 psicólogos en la Argentina. Sábado 15 de octubre de 2005 | Publicado en edición impresa. LA NACIÓN.
- (8) Vasilachis de Gialdino, I., Forni, F., Gallart, M. (1992). Métodos cualitativos I y II. Buenos Aires. Editorial: Centro Editor de América Latina.
- (9) Pacenza, M. (2001). Tipología de la inserción laboral de los psicólogos: Campo, estrategias y prácticas laborales. Mar del Plata. UNMDP. 5º Congreso Nacional de Estudios del Trabajo. Recuperado el 15 de Agosto 2002.  
<http://www.aset.org.ar/congresos/5/aset/PDF/Pacenza.pdf>
- (10) Organización Mundial de la Salud. (2001). Informe sobre la salud en el mundo 2001. Salud mental: Nuevos conocimientos, nuevas esperanzas, Ginebra. Suiza. Biblioteca de la OMS
- (11) Organización Mundial de la Salud. (2001). Atlas. Recursos de salud mental en el mundo, Ginebra. Suiza. OMS
- (12) Alonso, M., Klinar, D. (2014). Los psicólogos en Argentina. Relevamiento Cuantitativo 2013. Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires