

EL ROL DEL PSICÓLOGO CLÍNICO

PROF.ADJ. MAG.ADRIANA TORTORELLA



QUE SIGNIFICA ROL?

- **Rol** es un término que proviene del inglés role, que a su vez deriva del francés rôle. El concepto está vinculado a la **función** o papel que cumple alguien o algo. ... El **rol** social, de esta forma, es la puesta en práctica de un estatus que es aceptado y desempeñado por el sujeto.

- Desde el punto de vista etimológico:

función que una persona desempeña en un lugar o situación. Similar papel

Parte de una obra de teatro o de una película que es representada por un actor.

Similar papel



ROL DEL PSICÓLOGO CLÍNICO

- Es interesante problematizar la acepción de “papel” a desarrollar en lo que hace al psicólogo clínico.
- Se introducen conceptos centrales a trabajar e inherentes al Rol del Psicólogo Clínico como son:
- Escucha Clínica. Método Clínico. Aptitud y Actitud Clínica.
- El concepto de Conflicto psíquico como fue trabajado, introduce la importancia de la Escucha Clínica en el psicólogo clínico.

EL PSICÓLOGO CLÍNICO

- El psicólogo clínico se ocupa de la investigación, comprensión e intervención de las condiciones que pueden generar malestar a las personas en diversos contextos en los que puedan tener lugar.
- Interviene en las dimensiones, individual, grupal, familiar, institucional y comunitaria, incluyendo distintas franjas etarias.
- Trabaja en los diversos niveles de atención, como ser: prevención y promoción de salud, recepciones, consulta y orientación psicológica, procesos diagnósticos, evaluación, intervenciones en crisis, psicoterapias focales, psicoterapias a largo plazo y otros.

EL PSICÓLOGO CLÍNICO

- Bleger (1981) psicoanalista, plantea que el campo de la clínica está determinado por el vínculo que se establece entre el psicólogo clínico y el consultante, siendo el encuadre de trabajo (conformado por la actitud técnica, el rol profesional, los objetivos) el marco que posibilita un proceso clínico. La actitud clínica, está teñida de los parámetros del método clínico.
- El psicólogo clínico debe: observar, registrar, construir hipótesis, verificar y o rectificarlas a lo largo del proceso. En ese encuentro singular que implica la situación clínica, la comunicación es parte fundamental, tanto el nivel verbal como paraverbal (gestos, actitudes, timbre de voz, tonalidad afectiva de la voz, etc.) ya que incide en los contenidos que se despliegan.

EL PSICÓLOGO CLÍNICO

- Es él mismo la propia herramienta de trabajo, el reservorio de proyecciones, de ansiedades, conflictos, angustias, fantasías. En la situación clínica, incierta e irrepetible, la ansiedad de quien asume el rol de profesional –plantea Bleger- es uno de los factores más difíciles de manejar. Por un lado es el motor de la investigación y la capacidad de tolerarla (por parte del profesional) es nodal para no cerrar el campo con racionalismos, consejos, formalismos.
- El respeto por los tiempos de procesamiento del paciente, implica un buen manejo de la propia ansiedad por parte del clínico. La complejidad del objeto de trabajo (el campo de la subjetividad) exige que quien oficie de instrumento de trabajo con la subjetividad del otro, conozca su propia subjetividad (sus conflictos, frustraciones, angustias, debilidades y fortalezas) a los efectos de poder operar con una adecuada disociación instrumental.

ESCUCHA CLÍNICA

Escuchar más allá de lo obvio.

La escucha clínica implica: captar los conjuntos sígnicos y procesarlos.

Aprehender signos, registrar voces y silencios.

Escuchar intencionalmente: orientar lo registrado en una dirección diferente a la aparente.

Interpretar lo aprehendido ya que detrás de lo escuchado existe otra significación.

MÉTODO CLÍNICO

.Conocimiento de lo singular. Estudio de un caso. (No aplica reglas generales)

.Observación sistemática

.Mirada y escucha clínica

.Ulloa (1964) diferencia tres momentos:

VER Actitud clínica

PENSAR Estructura de demora

ACTUAR Veracidad pertinente

ULLOA ...

- La finalidad en el aprendizaje clínico consiste en la integración de tres componentes: actitud clínica, estructura de demora, veracidad pertinente.
- Ulloa (1964) considera que el trabajo clínico en psicología significa adquirir la capacidad de interpretar y modificar una situación, de la cual el clínico forma parte fundamental, en tanto la clínica plantea la particularidad de que conocemos las cosas en función de nuestro accionar sobre ellas. La actitud clínica se relaciona con esa dimensión de la implicación, con el mirar y el ser mirado, con el poner dentro de sí lo del otro, el ser capaz de articular lo propio y lo ajeno, reconociendo en el paciente lo semejante acerca de experiencias clínicas anteriores.

ULLOA

- En ese “meter el cuerpo” que implica la actitud clínica, se juegan dos procesos: la metabolización instrumental de los afectos y la internalización del encuadre. Esto se conjuga con una estructura de demora que posibilita situarse en el “hecho nuevo”, dejando de lado los prejuicios y pre conceptos existentes y dejándose impactar por el otro.
- Implica reflexionar sobre porqué “siento lo que siento”, romper con la significación inmediata de los hechos. Interrogándose acerca del porqué y para qué de ellos.

-
- La veracidad pertinente, refiere a la capacidad para organizar y conducir un encuadre clínico, donde el problema gira en torno a cuándo, qué, cuánto y cómo del conocimiento que se va adquiriendo acerca de una determinada situación puede emplearse de modo pertinente.
 - Mirar, pensar y operar es un proceso requiere un adiestramiento que comienza por identificar y validar instrumentalmente el estilo personal del futuro clínico, empezando por transformar ese estilo personal en experiencia.