Por favor, citar este artículo del siguiente modo:

Maya-Jariego, I. (2016). Competencies for Community Psychology Practice in Spain: Standards, Quality and Challenges in Social Intervention. *Global Journal of Community Psychology Practice*, 7 (4), 1-15. Retrieved 22/012/2016, from <http://www.gjcpp.org/>.

Las competencias para la práctica de la psicología comunitaria en España: estándares, calidad y retos en la intervención social

Isidro Maya Jariego

Universidad de Sevilla (Spain)

In this paper, competencies for community psychology practice are examined within the Spanish context, based on the experience of a Master in Psychology of Social and Community Intervention in the University of Seville. The list of competencies was developed specifically for monitoring the practicum of master students, and it was developed in a portfolio format, following the usual pattern in the European accreditation process "EuroPsy", designed by the professional associations of psychology. The portfolio consists of 29 generic professional competencies, grouped in 7 blocks: needs specification, evaluation, product development and services, psychological intervention, assessment of psychological interventions, communication, and enabling competencies. At the national level, we analyze the impact that the new system of training and accreditation of psychologists who perform health activities is having on the professional recognition and the role of community psychologists. At the international level, we compare the EuroPsy proposal with the list of 18 competences proposed by Dalton and Wolfe (2012) and approved by the Society for Community Research and Action, APA Division 27. Finally, we discuss the advantages and limitations of a generic model of competency assessment, focused on the professional practice of psychology.

Palabras clave: psicología comunitaria, competencias, España, EuroPsy

Contacto: Isidro Maya Jariego, Departamento de Psicología Social, Universidad de Sevilla, Calle Camilo José Cela s/n. 41.018 – Sevilla (Spain). isidromj@us.es.

Las competencias para la práctica de la psicología comunitaria en España: estándares, calidad y retos en la intervención social

EuroPsy es un sistema de acreditación de los profesionales de la psicología en Europa que se está implementando desde el 2010 con la coordinación de la Federación Europea de Asociaciones de Psicólogos (EFPA). El certificado europeo de psicología pretende mejorar los estándares de la práctica profesional, aumentar la transparencia y facilitar la movilidad interna de los profesionales de la psicología (Lunt, Peiró, Poortinga & Roe, 2015). EuroPsy se basa en un modelo compartido de competencias que contribuye a una mayor convergencia en la formación de los psicólogos y que sirve de guía para la evaluación de la práctica profesional. Se trata por tanto de una herramienta que promueve la búsqueda de estándares comunes y una definición compartida de la profesión de la psicología en Europa (Peiró & Lunt, 2002). Actualmente el reconocimiento se utiliza en 20 países, si bien los 36 miembros de la EFPA aprobaron su puesta en práctica y son elegibles para la aplicación del certificado.

Uno de los elementos centrales del sistema EuroPsy consiste en la definición de las principales competencias que el psicólogo profesional debe desarrollar. Dichas competencias abarcan tanto los contenidos propiamente psicológicos de la práctica profesional como las capacidades que, de forma genérica, permiten prestar un servicio profesional con eficacia (EuroPsy, 2015). El certificado europeo distingue cuatro contextos profesionales, consistentes en la psicología clínica y de la salud; la psicología del trabajo y las organizaciones; la psicología de la educación; y "otros" (sin especificar), entre los que podría estar incluida la psicología de la intervención social y comunitaria. También hay dos tipos de conocimiento especializado reconocidos actualmente por EuroPsy que se traducen en la especialización en psicoterapia y en psicología del trabajo y las organizaciones. En ambos casos –los contextos profesionales y las especialidades- el perfil de investigación y acción comunitaria parece estar menos asentado en el ámbito profesional.

En el Máster en Psicología de la Intervención Social y Comunitaria de la Universidad de Sevilla llevamos a cabo una de las primeras experiencias en la aplicación del modelo de competencias EuroPsy en el ámbito de la investigación y

la acción comunitaria (Maya-Jariego, 2009). Concretamente, nos basamos en las "guías para la evaluación de competencias mediante práctica supervisada" diseñadas por los colegios profesionales de psicología en España (Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos, 2008) para proponer un sistema de monitorización del practicum en intervención comunitaria de los estudiantes del máster. En este caso el modelo EuroPsy proporciona el marco genérico de competencias, mientras que la guía del máster adapta los contenidos a las actividades propias de los psicólogos de la intervención social y comunitaria[1]. De ese modo, se pretendía cubrir un hueco en la definición de los perfiles profesionales de la psicología y, con ello, contribuir a un mayor reconocimiento de esta área de práctica profesional.

En este artículo describimos brevemente la utilización del modelo de competencias EuroPsy en la formación de los psicólogos de la intervención social y comunitaria, a partir del caso específico de la Universidad de Sevilla (España). El modelo de acreditación europeo lo comparamos con las 18 competencias para la práctica de la psicología comunitaria reconocidas por la Society for Community Research and Action (SCRA) (Dalton & Wolfe, 2012). Esto nos permite reflexionar sobre la validez internacional de las 18 competencias básicas y la necesidad de fortalecer el rol del psicólogo comunitario en Europa.

Las competencias profesionales de la psicología en el certificado EuroPsy

El modelo EuroPsy propone 20 competencias primarias y 9 competencias facilitadoras en el ejercicio profesional de la psicología (Tabla 1). Las competencias primarias se corresponden con el flujo de trabajo del psicólogo en una secuencia en la que (a) se recibe el encargo del cliente, (b) se llevan a cabo actividades de evaluación o diagnóstico, (c) se desarrollan servicios basados en teorías psicológicas, (d) se diseñan e implementan intervenciones, (e) se valoran las acciones llevadas a cabo y, finalmente, (f) se comunican los resultados (EuroPsy

[1] El Máster en Psicología de la Intervención Social y Comunitaria fue diseñado siguiendo los requisitos del sistema de acreditación de títulos a lo largo del curso 2008-2009. El carácter oficial del título fue establecido por Acuerdo del Consejo de Ministros de 12 de noviembre de 2010 (BOE de 16 de diciembre de 2010). El plan de estudios fue publicado con la Resolución de 20 de julio de 2011, de la Universidad de Sevilla, por la que se publica el plan de estudios de Máster en Psicología de la Intervención Social y Comunitaria. La guía de práctica supervisada fue aplicada experimentalmente durante los tres primeros cursos de implantación del título (2010-2011, 2011-2012 y 2012-2013).

Team, 2009, citado en Peiró & Tetrick, 2011). Se trata de un marco genérico de capacidades que se despliegan de manera específica en función del contexto profesional de intervención, ya sea este clínico, educativo, organizacional o de otro tipo. El modelo lleva implícito el ciclo de investigación-acción clásico (Lewin, 1946), con un proceso de planificación, acción y observación.

En segundo lugar, las competencias facilitadoras son habilidades de carácter general, que contribuyen al ejercicio adecuado de cualquier profesión. El profesional se beneficia de una planificación adecuada de su carrera, la capacidad de mantenerse actualizado en los conocimientos de su disciplina, así como las habilidades para desarrollar relaciones con colegas o usuarios, y reflexionar sobre la propia práctica profesional, entre otras. Aunque no son competencias específicas del psicólogo, se las considera necesarias para el ejercicio profesional.

Tabla 1. Las 29 competencias de los psicólogos en el modelo EuroPsy

Roles profesionales	Competencias primarias
Especificación de objetivos	Análisis de necesidades
	Establecimiento de objetivos
Evaluación	Evaluación individual
	Evaluación de grupo
	Evaluación organizacional
	Evaluación situacional
Desarrollo	Definición de servicios o productos y análisis de requisitos
	Diseño del servicio o producto
	Test del servicio o producto diseñado
	Evaluación del servicio o producto
Intervención	Planificación de la intervención
	Intervención directa orientada a la persona
	Intervención directa orientada a la situación
	Intervención indirecta
	Implantación de productos o servicios
Valoración	Planificación de la valoración
	Medida de la valoración
	Análisis de la valoración
Comunicación	Proporcionar retroalimentación (feedback)
	Elaboración de informes
Competencias facilitadoras	
Desarrollo profesional	Estrategia profesional
	Desarrollo profesional continuo
	Relaciones profesionales
	Investigación y desarrollo
	Marketing y ventas
	Gestión de la responsabilidad profesional
	Gestión de la práctica
	Garantía de calidad
	Auto-reflexión

Fuente: *EuroPsy* (2015), <http://www.EuroPsy.cop.es/>.

Las competencias del certificado europeo de psicología no sólo difieren en contenidos de las habilidades reconocidas por la SCRA (Dalton & Wolfe, 2012), sino en los supuestos y el modo de funcionamiento. Concretamente, el modelo EuroPsy, a diferencia de las 18 competencias de la SCRA, (1) propone habilidades genéricas de los profesionales de la psicología, que se desarrollan de forma transversal en los diferentes contextos de aplicación, (2) está diseñado como parte de un sistema de acreditación y reconocimiento profesional, y (3) incluye algunas competencias aplicables en cualquier actividad profesional (no privativas del psicólogo). Esto lo convierte en un meta-modelo que hay que dotarlo de contenido al referirse a una práctica y a un contexto de intervención específicos.

La guía de práctica supervisada en psicología de la intervención social y comunitaria

El certificado europeo de psicología establece como requisito la realización de "al menos un año de práctica profesional supervisada a tiempo completo o equivalente". Se trata de una forma de entrenamiento profesional que puede realizarse como parte de las prácticas externas del Grado en Psicología o trabajando bajo la supervisión de un psicólogo acreditado.

En este contexto, el Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos (2008) publicó sendas "guías de práctica supervisada", para monitorizar la formación práctica de los psicólogos en los ámbitos clínico, educativo y de las organizaciones. Cada una de ellas es un portafolio que ilustra con ejemplos concretos el tipo de actividades, métodos y estrategias más habituales en cada contexto de aplicación. Tanto los psicólogos en formación como los supervisores pueden utilizarlo como modelo para detallar las actividades que han realizado, justificar el procedimiento seguido en la práctica profesional y proporcionar evidencias de su realización.

En el Máster en Psicología de la Intervención Social y Comunitaria utilizamos dicho modelo como instrumento de evaluación del practicum de los estudiantes (Maya-Jariego, 2009). De ese modo elaboramos una "guía de práctica supervisada" en el ámbito específico de la intervención social y comunitaria de la que se carecía a nivel nacional.

El documento está compuesto por 29 ejemplos, uno para cada competencia, en los que (a) se describe la actividad realizada, (b) se indican los destinatarios y contexto de realización, (c) se explica el procedimiento seguido en la práctica profesional, (d) se resumen los resultados obtenidos y (e) se aportan evidencias de la realización de la actividad. Para ilustrarlo, en el Anexo I presentamos 7 ejemplos (uno por cada rol profesional específico y uno referido a las competencias facilitadoras, antes presentados en la Tabla 1)[2].

La guía de práctica supervisada define, a través de ejemplos, el rol del psicólogo comunitario, y sirve como herramienta de aprendizaje y acreditación. Concretamente, el portafolio (1) ilustra con ejemplos en qué consiste la labor del psicólogo comunitario, (2) hace posible la auto-evaluación de las habilidades requeridas para el ejercicio profesional, y (3) facilita la utilización de la guía de competencias en el proceso de acreditación.

Durante los tres primeros cursos de implantación del máster, entre 2010 y 2013, la guía de práctica supervisada demostró su aplicabilidad en contextos muy diversos de intervención, tales como las iniciativas de promoción de la salud, los centros de prevención de drogodependencias, los programas de rehabilitación de las mujeres víctimas de los malos tratos, el centro de acogida a refugiados, los proyectos de desarrollo comunitario, la intervención con familias y menores, o los programas de participación ciudadana y voluntariado, entre otros.

La guía resulta especialmente útil para promover la reflexión de los estudiantes sobre el rol profesional. Sin embargo, supone un ejercicio de meta-cognición y en ocasiones a los estudiantes les resulta difícil identificar qué competencias están implicadas en el desarrollo de determinadas actividades concretas. De hecho, la auto-evaluación es una competencia facilitadora clave que influye, entre otras, en la capacidad de aprendizaje basado en la experiencia.

Los 29 ejemplos de la guía de práctica supervisada abarcan actividades tales como la evaluación de necesidades sociales, el análisis de la preparación comunitaria, el entrenamiento en habilidades sociales, las iniciativas de prevención y promoción comunitaria, la evaluación de programas y la potenciación del sentido de comunidad, entre otros (Maya-Jariego, 2009). Es decir, coinciden en

[2] El documento completo en español, con los 29 ejemplos, está disponible en: http://personal.us.es/isidromj/php/wp-content/uploads/2009/06/practicum-EuroPsy-comunitaria.pdf

líneas generales con los contenidos propuestos en la lista de competencias de la SCRA (Dalton & Wolfe, 2012). Los ejemplos de la guía supervisada recogen actividades de gestión y desarrollo de programas comunitarios, cambio social, e investigación comunitaria. Por lo tanto, pese a partir de un marco genérico de capacidades y referirse al contexto europeo, cuando descendemos a los contextos comunitarios, los contenidos del caso español resultan equiparables a la propuesta de la SCRA.

Fortaleciendo el rol del psicólogo comunitario en España

La formación de los psicólogos comunitarios suele poner el acento en la evaluación de contextos, la intervención en múltiples niveles ecológicos, y la colaboración con la comunidad (Maya-Jariego, 2016). El área ha sido adecuadamente descrita a través de "siete valores clave" de justicia social, promoción del bienestar, sentido de comunidad, respeto de la diversidad, empoderamiento, colaboración con la comunidad y base empírica (Kloos, Hill, Thomas, Wandersman, Elias & Dalton, 2012). De modo que se ha ido consolidando como un espacio pragmático en el que confluyen el diseño, la implementación y la evaluación de acciones efectivas; con las estrategias de empoderamiento, participación y ajuste comunitario. Todos estos descriptores están convenientemente representados en las 18 competencias de la SCRA (Dalton & Wolfe, 2012), y en los 29 ejemplos de intervención comunitaria según el modelo EuroPsy (Maya-Jariego, 2009).

Además, la investigación-acción comunitaria ha contribuido a enriquecer los roles del psicólogo, incorporando el papel de agente de cambio, que trabaja en colaboración con la comunidad. De ahí que en los listados de competencias se incluya el rol de observador-participante y el desarrollo de relaciones horizontales con la comunidad. Igualmente, se hace referencia a las habilidades para poner en marcha dinámicas de empoderamiento colectivo, así como promover las capacidades de grupos y comunidades. Esta innovación en el rol se ha dado en llamar "el enfoque comunitario" y ha trascendido a ámbitos como la enfermería o la salud pública, entre otros. En cierto modo, se puede considerar una contribución de la psicología comunitaria al conjunto de la psicología y a otras disciplinas.

Sin embargo, el perfil profesional de la psicología de la intervención social parece estar en un proceso permanente de redefinición. De hecho, la propuesta del

máster de la Universidad de Sevilla surge como un esfuerzo por equiparar la intervención social con otras áreas de la psicología. Tanto en las "áreas de práctica" EuroPsy como en las "guías de práctica supervisada" de los colegios de psicología en España, parece ser un ámbito con menos tradición que la psicología clínica, educativa y de las organizaciones.

En España la incorporación de nuevos sistemas de acreditación profesional han reabierto el debate sobre el rol del psicólogo comunitario. Concretamente, se han aprobado nuevas normativas que introducen regulaciones para el ejercicio profesional de los psicólogos en el ámbito sanitario[3]. Para desempeñar su labor en la sanidad pública los profesionales deben disponer ahora del título de Especialista en Psicología Clínica o realizar el Máster en Psicología General Sanitaria. En ese contexto, la preocupación de los colegios profesionales por conseguir el reconocimiento sanitario para los profesionales de la psicología ha dejado en un segundo plano las necesidades de otros perfiles profesionales. Por ejemplo, algunos psicólogos con un perfil comunitario o de acción social se han visto obligados a la especialización clínica o a completar su formación en psicología sanitaria, en contextos de intervención donde las necesidades sociales requieren otros perfiles de actuación.

En este contexto, los inventarios de competencias son de gran valor en la preservación y la institucionalización de un perfil profesional que viene atendiendo de manera pertinente y efectiva a las necesidades de la comunidad. Tanto la definición de perfiles profesionales por parte de los colegios de psicólogos en España[4], como los estándares de acreditación europeos y el listado de 18 competencias de la SCRA son antecedentes que pueden contribuir en ese sentido.

---

[3] La Ley de Ordenación de Profesiones Sanitarias (LOPS) de 2003 dejó a los psicólogos que ejercían en el ámbito sanitario en un vacío legal. Para resolverlo, la Ley de Salud Pública de 2011 y otros desarrollos normativos posteriores introdujeron regulaciones para el ejercicio profesional de los psicólogos en el ámbito sanitario, tales como la necesidad de especialización clínica/sanitaria. Esta situación fue desarrollada en: Maya-Jariego, I. (2014). Regreso al futuro: el perfil del psicólogo comunitario y de la intervención social. Publicado en *E-Voluntas*, consultado el 10/6/2016: http://evoluntas.wordpress.com/2014/06/15/regreso-al-futuro-el-perfil-del-psicologo-comunitario-y-de-la-intervencion-social/

[4] El perfil profesional de la psicología de la intervención social según el Colegio Oficial de Psicólogos de España fue definido en: https://www.cop.es/perfiles/contenido/is.htm

Coda

En suma, la psicología comunitaria (a) cuenta con un perfil profesional definido, caracterizado por la intervención en múltiples niveles ecológicos y la colaboración con la comunidad; y (b) ha dado lugar al desarrollo de estrategias de prevención y promoción efectivas. De hecho, la psicología comunitaria (c) ha introducido innovaciones en el rol del psicólogo, como agente de cambio en la comunidad, y ha contribuido a la formalización de un enfoque que se ha extendido a otras disciplinas. Este perfil (d) aparece adecuadamente representado por los inventarios de competencias de la SCRA y del certificado europeo EuroPsy, mostrando su aplicabilidad en diferentes contextos internacionales. De modo que (e) ambos listados de pueden contribuir al fortalecimiento del rol del psicólogo comunitario en su espacio regional de referencia.

References

Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos (2008). *El modelo de competencias del certificado EuroPsy en la formación del prácticum de psicología*. Comité Nacional EuroPsy: Madrid.

Dalton, J. & Wolfe, S. (2012). Joint column: Education connection and the community practitioner. *The Community Psychologist, 45* (4), 7-14.

EuroPsy (2015). *EuroPsy. European Certificate in Psychology*. Available in http://www.EuroPsy.cop.es/ [Retrieved 10/06/2016]

EuroPsy Team (2009). *EuroPsy European Certificate in Psychology regulations revised*. Brussels: Mimeo, EFPA.

Kloos, B., Hill, J., Thomas, R., Wandersman, A., Elias, J. & Dalton, J.H. (2012). *Community Psychology. Linking Individuals and Communities.* Wadsworth: CENGAGE Learning.

Lewin, K. (1946). Action Research and Minority Problems. *Journal of Social Issues, 2* (4), 1540-4560.

Lunt, I., Peiró, J. M., Poortinga, Y. & Roe, R. A. (2015). *EuroPsy: Standards and Quality in Education for Psychologists*. Göttingen, Germany: Hogrefe Publishing.

Maya-Jariego, I. (2016). Ecological settings and theory of community action: "There is nothing more practical than a good theory" in Community Psychology. *Global Journal of Community Psychology Practice*, 7 (2), 1-6. Retrieved 24/06/2016, from <http://www.gjcpp.org/>.

Maya-Jariego, I. (2014). Regreso al futuro: el perfil del psicólogo comunitario y de la intervención social. Publicado en *E-Voluntas*, consultado el 10/6/2016: https://evoluntas.wordpress.com/2014/06/15/regreso-al-futuro-el-perfil-del-psicologo-comunitario-y-de-la-intervencion-social/

Maya-Jariego, I. (2009). Guía EuroPsy para la Evaluación de la Práctica Supervisada en Psicología de la Intervención Social y Comunitaria. En Facultad de Psicología (Ed.). *V Curso-Encuentro sobre Docencia*. Sevilla: Fénix Editora, pp. 66-108.

Peiró, J. M. & Lunt, I. (2002). The context for a European framework for psychologists' training. *European Psychologist, 7* (3), 169-179.

Peiró, J. M. & Tetrick, L. (2011). Occupational Health Psychology. In Martin, P., Cheung, F., Kyrios, M., Littlefield, L., Knowles, M., Overmier, B. & Prieto, J. M. (eds.). *The IAAP Handbook of Applied Psychology*. Wiley-Blackwell, pp. 292-315.

Anexo I. Ejemplos de competencias en la guía EuroPsy de práctica supervisada

Ejemplo 1	
Especificación de necesidades	Interacción con el cliente para definir los objetivos del servicio que se proporcionará
Análisis de necesidades	Obtención de información sobre las necesidades del cliente utilizando métodos apropiados. Clarificación y análisis de las necesidades hasta un punto en que se puedan determinar las acciones significativas a realizar.
Contenido	Se realizó una entrevista con responsables del Servicio de Salud de una comunidad autónoma para definir actividades de formación específicas para los trabajadores sociales de atención primaria. Se identificaron necesidades de formación y se definieron nuevas áreas de actuación.
Destinatarios	Gestores de Coordinación Asistencial del Servicio de Salud de una Comunidad Autónoma (Servicios Centrales).
Fecha y duración	Septiembre de 2008, 2 horas.
Procedimiento y modo de realización	El procedimiento consistió en recoger información sobre las necesidades del cliente. Se recabó información sobre el número de trabajadores sociales en los servicios sanitarios, su incorporación en los equipos de atención primaria en los Centros de Salud, la actuación específica en Zonas de Transformación Social y los problemas percibidos en la gestión de dichos profesionales. Además de especificar las necesidades de formación, la entrevista sondeó otras necesidades que no se plantearon de forma explícita en el encargo inicial del cliente.
Resultado	Se especificaron las necesidades formativas y se detectaron nuevas necesidades de intervención. Se descubrieron dificultades en la especificación del rol profesional de los trabajadores sociales en los equipos multi-profesionales de atención primaria y la necesidad de conocer y compartir estrategias efectivas de intervención comunitaria en salud.
Evidencias	Guión y/o memoria de la entrevista.
Otros ejemplos de actividades para la adquisición de la competencia	• Entrevista con el Concejal de Educación de una localidad que quiere implantar un programa de prevención comunitaria en el contexto educativo de la ciudad. • Reunión para determinar las necesidades de formación de "trabajo en red" de los Equipos de Tratamiento Familiar

Fuente: Maya-Jariego (2009), Bloque A. Competencia A1.

Ejemplo 2	
Evaluación	Determinar características relevantes de los individuos, grupos, organizaciones y situaciones utilizando métodos apropiados.
Evaluación de la situación	Realizar la evaluación apropiada para estudiar las situaciones por medio de entrevistas, encuestas y otros métodos y técnicas adecuados en un contexto relevante para el servicio solicitado. Por ejemplo, análisis del entorno comunitario de un Centro de Salud.
Contenido	Evaluación de las necesidades sociales de los inmigrantes africanos en una Comunidad Autónoma.
Destinatarios	Dirección de Políticas Migratorias de la Comunidad Autónoma.
Fecha y duración	Proyecto de un año de duración, 1993.
Procedimiento y modo de realización	Se ponen en marcha varias acciones de investigación y análisis de necesidades: • Evaluación de necesidades percibidas: Encuesta representativa a la población de africanos inmigrantes residentes en la Comunidad Autónoma. • Evaluación de necesidades normativas: Encuesta por correo a informantes clave (representantes de asociaciones, ayuntamientos y sindicatos con programas dirigidos a población extranjera). • Grupos de discusión con población autóctona para valorar las actitudes hacia la población inmigrante. • Estudio etnográfico de comunidades culturales diferenciadas.
Resultado	El estudio compara necesidades percibidas y normativas, con metodología cuantitativa y cualitativa. Se cuenta con la valoración de población autóctona e inmigrante. Se dispone de datos sobre los programas de atención al colectivo. Se identifican las necesidades de los inmigrantes recientes, relacionadas con el proyecto migratorio personal (ahorro y mejora material). Se examinan las dificultades del contexto normativo y las regulaciones legales, condicionando el proceso de adaptación psicológica e integración social. Se hace una descripción de los problemas de la población inmigrante, se establecen prioridades de intervención y se elabora un inventario de recursos para la integración social del colectivo. Se identifican contextos y comunidades en situación de alto riesgo.
Evidencias	Informe final con los resultados del estudio. Cuestionarios, guión de entrevistas, análisis de datos.
Otros ejemplos de actividades para la adquisición de la competencia	• Evaluación de los recursos de la comunidad educativa de una localidad de 50.000 habitantes, antes de poner en marcha un programa comunitario de prevención de drogodependencias. • Análisis de la preparación comunitaria de un barrio para la implantación de un programa de prevención primaria de las drogodependencias.

Fuente: Maya-Jariego (2009), Bloque B. Competencia B4.

Ejemplo 3	
Desarrollo de productos o servicios	Desarrollar servicios o productos a partir de las teorías y métodos psicológicos para ser utilizados por los psicólogos o por los propios clientes
Diseño del servicio o producto	Diseñar o adaptar servicios o productos de acuerdo con los requisitos y restricciones y tomando en consideración el contexto en el que será utilizado
Contenido	Diseño y elaboración de actividades educativas de entrenamiento en habilidades sociales e información sobre drogas.
Destinatarios	Estudiantes de Enseñanza Secundaria.
Fecha y duración	Proyecto de tres meses de elaboración de materiales educativos.
Procedimiento y modo de realización	Se definen los contenidos de la prevención de acuerdo con la teoría de la acción razonada. Se diseñan materiales para realizar actividades educativas en clase: información sobre drogas, consecuencias de salud, habilidades sociales ante la influencia de compañeros, autoestima, etcétera.
Resultado	Finalmente se edita un material con 50 ejercicios y dinámicas educativas en clase para la prevención de drogodependencias. El material incorpora una "Guía para el profesor".
Evidencias	Material educativo.
Otros ejemplos de actividades para la adquisición de la competencia	• Elaboración de dinámicas de grupo de trabajo cooperativo. Se elabora una guía orientativa para cada dinámica de grupo. • Adaptación de una escala de sentido de comunidad al estudio de comunidades de inmigrantes. • Elaboración de un multimedia de entrenamiento en habilidades de comunicación intercultural para directivos que se desplazan a destinos internacionales.

Fuente: Maya-Jariego (2009), Bloque C. Competencia C2.

Ejemplo 4	
Intervención psicológica	Identificar, preparar y realizar intervenciones apropiadas para conseguir el conjunto de objetivos utilizando los resultados de la evaluación y las actividades de desarrollo
Intervención directa orientada a la situación	Aplicar métodos de intervención que directamente afecten a aspectos seleccionados de la situación siguiendo el plan de intervención en un contexto relevante para los servicios demandados. Por ejemplo, implementar nuevas herramientas, métodos, procedimientos o programas, introducir cambios en el entorno comunitario, etcétera
Contenido	Promoción del sentido de comunidad en un barrio.
Destinatarios	Vecinos del barrio.
Fecha y duración	Proyecto de seis meses de duración. Primer semestre de 2009.
Procedimiento y modo de realización	Se aplica la escala de sentido de comunidad de McMillan y Chavis antes y después de la intervención. Se llevan a cabo actividades de desarrollo de redes en la comunidad. Se realizan actividades de ocio compartidas por los residentes del barrio. Se implica a actores clave en el desarrollo de redes personales y en la colaboración en fines compartidos. Se pone en práctica una campaña de difusión de los elementos característicos y puntos fuertes del barrio. Se pone en marcha un Foro de Debate referido al barrio. Se pone en marcha un premio para iniciativas comunitarias emprendedoras de promoción del barrio y sus vecinos.
Resultado	Diferencias significativas en los indicadores de cohesión social de la escala de sentido de comunidad en los dos momentos de evaluación.
Evidencias	Informe de resultados. Blog relatando las actividades barriales. Fotografías y videos documentando las actividades comunitarias. Materiales de la campaña publicitaria.
Otros ejemplos de actividades para la adquisición de la competencia	• Promoción del asociacionismo en la minoría gitana. • Campaña de promoción de normas comunitarias contra el consumo abusivo de tabaco.

Fuente: Maya-Jariego (2009), Bloque D. Competencia D3.

Ejemplo 5	
Valoración de intervenciones psicológicas	Establecer la adecuación de las intervenciones en términos de cumplimiento del plan de intervención y logro del conjunto de objetivos.
Análisis de la valoración	Realización del análisis de acuerdo con el plan de evaluación y formulación de conclusiones acerca de la eficacia de las intervenciones en un contexto relevante para el servicio demandado. Por ejemplo, analizar la efectividad de una determinada intervención comunitaria.
Contenido	Análisis de la intervención preventiva en una localidad de tamaño medio.
Destinatarios	Aplicadores del programa y coordinadora del programa.
Fecha y duración	Curso académico 2006-2007.
Procedimiento y modo de realización	Se identifican comportamientos de riesgo y los grupos de referencia. A partir de los resultados, se seleccionan grupos de alto riesgo para futuras intervenciones. Se analiza la efectividad de la intervención en la promoción de hábitos saludables y en la reducción de la prevalencia del consumo. Se valora el aprendizaje sobre los efectos del consumo abusivo de drogas en la salud. Se documentan los cambios en las actitudes hacia el consumo de drogas. Se valora la modificación de la norma subjetiva de consumo. Se evalúan los cambios en las creencias de salud. Se analizan los cambios en los patrones de consumo. Se documentan las mejoras en la implementación del programa. Etcétera.
Resultado	Resultados obtenidos en el análisis de datos.
Evidencias	Informe de resultado o memoria de evaluación del programa.
Otros ejemplos de actividades para la adquisición de la competencia	• Análisis de la efectividad de la promoción comunitaria en los indicadores de estrés postraumático de los residentes en un centro de acogida a refugiados. • Evaluación de la sociabilidad en una residencia geriátrica.

Fuente: Maya-Jariego (2009), Bloque E. Competencia E3.

Ejemplo 6	
Comunicación	Proporcionar información a los clientes de modo adecuado para satisfacer las necesidades y expectativas de esos clientes
Proporcionar retroalimentación	Proporcionar retroalimentación a los clientes utilizando medios orales y/o audiovisuales apropiados en un contexto relevante para el servicio demandado. Por ejemplo, dar feedback oral a un cliente individual o realizar una presentación en grupo.
Contenido	Proporcionar feedback sobre los indicadores de preparación comunitaria y el análisis del rol profesional a los trabajadores sociales de atención primaria.
Destinatarios	Trabajadores sociales de atención primaria en una comunidad autónoma.
Fecha y duración	12 de septiembre de 2007.
Procedimiento y modo de realización	Se describen los niveles de preparación comunitarios observados en la encuesta, realizando comparaciones por provincia y por tipo de centro de salud. Se propone debatir en grupo la interpretación de dichos resultados: cuál es el contexto en cada provincia que puede contribuir a explicar las diferencias, cómo se puede trabajar en aquellos contextos con niveles más bajos de preparación comunitaria, etcétera. A continuación se presentan las dificultades de incorporación de los trabajadores sociales en los equipos de atención primaria. Se describen diferentes perfiles de actuación profesional (comunitario, asistencialista, biomédico) y se discute con los asistentes. Se definen estrategias profesionales para mejorar la ubicación del trabajador social en el sistema sanitario.
Resultado	Presentación de los resultados de la encuesta. Decisiones sobre el futuro profesional.
Evidencias	Archivo con la presentación de los resultados. Informe de resultados.
Otros ejemplos de actividades para la adquisición de la competencia	• Devolver los resultados a los voluntarios participantes en la evaluación de necesidades previa al diseño de un nuevo plan de voluntariado. • Sesión de devolución sobre la evaluación del programa con los profesores que han aplicado un programa de drogodependencias. Boletín mensual con "notas de evaluación" a los aplicadores del programa, informando de los niveles de implementación del programa en cada clase y centro educativo. • Gestionar una lista de correo de comunicación entre los aplicadores de un programa.

Fuente: Maya-Jariego (2009), Bloque F. Competencia F1.

Ejemplo 7	
Competencias facilitadoras	Capacidades relacionadas con la actividad profesional en general
Relaciones profesionales	Establecer y mantener relaciones con otros profesionales y con organizaciones relevantes.
Contenido	Mantener relaciones con otros profesionales del ámbito de los servicios sociales: psicólogos trabajadores sociales, enfermeros comunitarios, sociólogos, educadores, etcétera.
Destinatarios	Colegas y otros profesionales de la intervención comunitaria.
Fecha y duración	Variable, en función de las convocatorias de otras entidades.
Procedimiento y modo de realización	Asistir a congresos multidisciplinares. Aprovechar las oportunidades de contacto en comisiones multidisciplinares. Establecer relaciones con otros profesionales del centro de servicios sociales. Participar en comunidades virtuales genéricas del área de servicios sociales.
Resultado	Desarrollo de relaciones con otros profesionales del sector.
Evidencias	Actas de los encuentros. Certificados de asistencia al congreso. Mensajes de participación en los foros virtuales.
Otros ejemplos de actividades para la adquisición de la competencia	• Acudir a encuentros profesionales especializados. • Ofrecer Practicum a las facultades de psicología, para relacionarse con el mundo académico, con los futuros egresados y con otros profesionales de la psicología.

Fuente: Maya-Jariego (2009), Bloque de competencias facilitadoras. Competencia facilitadora 3.