

“ENTREVISTA A LA DRA. BLANCA BARCELATA-EGUIARTE”

"INTERVIEW DRA. BLANCA BARCELATA-EGUIARTE"¹

Entrevistadora/Editor and Interviewer: Dra. Norma Coppari de Vera²

CDID “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”³
Universidad Católica “Ntra. Sra. De la Asunción”

Recibido: 10/Diciembre/2016

Aceptado: 22/Diciembre/2016

Asunción, 05 de diciembre de 2016

**Señora
Dra. Blanca Barcelata-Eguiarte**

Por la presente le solicito nos permita acceder a una Entrevista para la Revista EUREKA, Vol. 13, N° 2, 2016, cuya fecha de edición está programada para este Diciembre/16 en curso. En caso de no aceptar agradecemos nos haga saber en la brevedad posible.

305

Eureka como **Órgano Oficial del CDID**, “Centro de Documentación, Investigación y Difusión en Psicología Científica de la Cátedra de Métodos Científicos y Cuantitativos en Psicología de FFCH, Universidad Católica “Ntra. Sra. de la Asunción” tiene el propósito de brindar mayor visibilidad a la producción científica de los investigadores profesionales y estudiantes, nacionales y extranjeros. Con ello, creemos contribuir y promover al desarrollo del perfil científico-profesional de la Psicología Latinoamericana, y ciencias afines, como ciencia, disciplina y profesión.

A continuación, se detallan las preguntas, con la aclaración de que puede incorporar los cambios que considere pertinentes, y reenviar sus respuestas a la misma dirección de correo electrónico: norma@tigo.com.py

¹ Correspondencia remitir a: bareg7@hotmail.com Dra. Blanca Barcelata-Eguiarte.

² Correspondencia remitir a: norma@tigo.com.py Dra. Norma Coppari (M.S., M.E.), CDID “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”, FFCH-Universidad Católica de Asunción-Paraguay.

³ Correspondencia remitir a: revistacientificaeureka@gmail.com o norma@tigo.com.py “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”, FFCH-Universidad Católica de Asunción-Paraguay.

1. Dra. Blanca Barcelata hace cuanto tiempo que ejerce la psicología, en que área, y a que institución/nes pertenece?

Desde hace más de 35 años que ejerzo como psicóloga. Prioritariamente mi trabajo se ha ubicado en el área de la Psicología Clínica y de la Salud tanto en mi práctica profesional como docente como profesora de tiempo completo definitivo de la UNAM.

2. Podría darnos una breve semblanza de su trayectoria como docente, investigadora y profesional mexicana?

Ingresé a la UNAM en 1978 como ayudante de profesor. Fui profesor de Profesor Asignatura Definitiva A y B en las áreas de Metodología y Clínica, por exámenes de oposición.

En 1986 gané concurso abierto para Profesor de Tiempo Completo Asociado C y definitividad en 1991. Actualmente soy Profesor de Tiempo Completo Titular B Definitivo de la Carrera de Psicología de la FES Zaragoza UNAM, PRIDE C, desempeñándome también como profesora y tutora del Programa de Maestría y Doctorado de Psicología de la UNAM.

Asimismo, soy responsable de la Línea de Investigación “Adolescencia, Salud y Familia” de la División de Investigación de la FES Zaragoza, UNAM.

Desde hace más de 20 años realizo investigación de manera sistemática como colaboradora, corresponsable y responsable de proyectos PAPIIT y PAPIME de la DGAPA-UNAM y del CONACYT, orientada principalmente al estudio del desarrollo adolescente y familiar en contextos múltiples, con temáticas como estrés, afrontamiento, conducta prosocial, parentalidad, crianza, adaptación y resiliencia desde un enfoque ecológico-transaccional que prioriza la prevención y la promoción del desarrollo positivo. En el área de la psicometría he desarrollado junto con otras colegas instrumentos de evaluación.

Como académica soy fundadora y responsable de un Programa de Atención a Adolescentes y Familias de la FES lo que me ha permitido vincular la investigación y mi práctica profesional dentro y fuera de la UNAM, principalmente como terapeuta familiar y de adolescentes.

3. Considera que la Psicología Latinoamericana ha enfatizado más el Modelo de Enfermedad que el de la Salud, y que desventajas o atrasos ha tenido para la formación, la investigación y la práctica profesional (puede desglosar en cada una?)

No creo, aunque no podría generalizarse. Esto se puede ilustrar, ya que es en Latinoamérica en donde surge la Psicología de la Salud, lo que provee un marco para la prevención, en términos también de educación y promoción de la salud, que por lo menos en México toma auge en los 80's.

Recientemente algunos latinoamericanos han retomado el modelo clásico de la resiliencia de Rutter, Garmezy y Werner (por citar algunos) para dar paso a un “modelo emergente” sobre la adaptación en contextos de crisis teniendo como representantes en América del Sur a Grotberg, Kotliarenko, Munist y Suarez-Ojeda, conocido y difundido por éste último como resiliencia comunitaria.

En México la investigación se ha centrado más en los recursos de las personas a partir de la Psicología Positiva, o por ejemplo el enfoque del Desarrollo Positivo del Adolescente, centrados en el bienestar a partir de un modelo salutogénico, sin embargo, la perspectiva ecológica que implica una visión sistémica, no lineal de los problemas se interesa tanto en la prevención de los trastornos como en la promoción de la salud.

No obstante prevalece un modelo que se centra en el comportamiento desviado que podría representar un freno, si es que no se ven posibilidades en las personas que limitaría la visión de los psicólogos en formación y que parece reflejar una visión poco optimista con implicaciones que podrían limitar la búsqueda de alternativas en la práctica profesional y la posibilidad de plantearse preguntas y respuestas en el campo de la investigación.

4. Qué características tiene un Enfoque Positivo, Basado en la Salud, en la práctica de la Psicología?

Implica una visión más optimista que deja atrás los modelos epidemiológicos que buscaban la psicopatología o la enfermedad, para enfocarse en los aspectos positivos de las personas, lo que permite centrarse más en la prevención y la posibilidad de hacer una psicología desde el primer nivel, comunitaria, y en diferentes escenarios.

5. Tiene investigaciones realizadas en los enfoques mencionados, podría nombrarlas y dar una síntesis de ellas?

Por supuesto, desde hace más de 10 años se han desarrollado investigación con una perspectiva sistémica.

Específicamente el enfoque ecológico-transaccional, también conocido como psicopatología del desarrollo (nombre original en los 60's y pionera en el estudio de la resiliencia) ha sido el marco del proyecto “Identificación de factores personales y familiares para la resiliencia en adolescentes en condiciones de pobreza”, “Evaluación de factores de riesgo para la promoción de la resiliencia en adolescentes y familias”, y actualmente, otro denominado “Adaptación y resiliencia en contextos múltiples. Bases para la intervención en la adolescencia” (PAPIIT IN303714-3).

Su objetivo es establecer un modelo de riesgo-protección sobre el desarrollo adolescente y familiar en diferentes contextos que permitan el diseño de programas de intervención que fortalezcan los recursos de los adolescentes y sus familias para la adaptación y la resiliencia.

6. En cuanto al ámbito de la práctica profesional que técnicas o recursos basados en evidencia se ofrecen al psicólogo de este siglo?

La intervención cognitivo-conductual parecen proporcionar mayor evidencia de su efectividad para el manejo de la depresión, de las adicciones, el aumento de la adherencia terapéutica, el cambio de estilos de vida, entre otras, pero también la intervención sistémica, a partir de modelos terapéuticos.

Como por ejemplo, el estratégico, el centrado en soluciones, el estructural, muestran evidencia de su utilidad en el manejo de problemas complejos con individuos en contextos de adversidad.

7. En esa tesitura, podría ilustrarnos sobre las intervenciones tecnológicas y las aplicaciones en el marco del campo profesional propio?

A reserva de haber entendido la pregunta. Puedo decir que el desarrollo de las nuevas tecnologías han dado pauta a nuevas formas de accionar del psicólogo en diferentes áreas o campos para la solución de problemas o desarrollo de competencias en las personas. La intervención clínica por línea y a distancia, por ejemplo es cada vez más utilizada. La tecnología incluso ha dado pauta al desarrollo de programas de intervención automatizadas para problemas específicos como trastornos de ansiedad o depresión.

8. Cuales considera sean las principales dificultades u obstáculos para un mayor énfasis en la formación y práctica de la educación y prevención de la salud, antes que los de la medicalización de los problemas de la vida cotidiana del hombre?

La falta o escasa vinculación entre las políticas públicas, los planes y acciones en salud mental, con la evidencia científica derivada de la investigación.

9. Cuales considera sean factores que favorecen estilos de vida saludables y la calidad de vida en los procesos de desarrollo humano cualquiera sea su edad (infancia, niñez, adolescencia, adultez, adulto mayor)?

La investigación muestra evidencia consistente de que los estilos y estrategias de afrontamiento productivas son un factor asociado con la salud mental, el bienestar psicológico y el denominado “bienestar óptimo” a nivel individual y también familiar. La familia se constituye en un factor central para el desarrollo saludable de los individuos. El apoyo familiar, la cohesión, la comunicación, la flexibilidad y una parentalidad positiva, son básicas a lo largo del ciclo vital.

10. Finalmente, le consultamos sobre su visita a nuestro país, y la labor que está realizando durante su estancia académica.

Uno de los propósitos de mi visita a Paraguay es el propiciar un espacio de reflexión y trabajo conjunto sobre los adolescentes y jóvenes mexicanos y paraguayos desde una perspectiva científica.

Como investigadora invitada vine a realizar una estancia académica como parte de un intercambio del proyecto “Adolescencia prevenida” del cual son investigadora externa. El objetivo es compartir e intercambiar experiencias con el equipo de investigación de la Dra. Coppari, la comunidad académica en general y de la Universidad Católica de Ntra. Señora de la Asunción, en especial, en la cual se dictó una conferencia sobre adolescencia y resiliencia. Como parte de la estancia se trabajó con grupos de adolescentes y padres a través del desarrollo de talleres sobre afrontamiento y comunicación, respectivamente. Asimismo he realizado asesorías a los colaboradores de la Dra. Estoy por terminar un Taller Introductorio de Estadística con el SPSS para alumnos y colaboradores. Parte de la estancia ha implicado reuniones para la discusión y ajuste de objetivos, metas y tareas, así como la elaboración de productos conjuntos con la Dra. Coppari y su equipo.

Además cabe señalar que tuve el gusto de convivir con la Sociedad de Psicólogos de Paraguay.

Quisiera agregar o sugerir como podemos los psicólogos latinoamericanos crear y desarrollar enfoques más acordes a nuestra idiosincrasia, que busquen la identidad de una Psicología para nuestras realidades.

Promover mayor comunicación entre nosotros, tal vez a través del establecimiento de redes y organismos por áreas temáticas que fomenten la integración de la investigación y la práctica.

Buscar mayor vinculación de nuestros proyectos, fortalecer más el intercambio académico, que permitan el desarrollo de proyectos conjuntos.

Agradecemos su participación, saludo fraterno.

Dra. Norma Coppari (MS., ME)
Editora General – Eureka-
CDID-UC

<http://www.psicoeureka.com.py>