

PSICODIAGNÓSTICO EN EL DEPORTE. EVOLUCIÓN HISTÓRICA

Dr. C. Norma Sainz de la Torre León¹

*1. Facultad de Cultura Física, Universidad “Camilo Cienfuegos” de Matanzas.
Autopista de Varadero, Km. 3 ½, Cuba.*

Resumen:

En la presente monografía se brinda una introducción histórica del surgimiento del Psicodiagnóstico, como campo específico dentro de la ciencia psicológica, sus antecedentes, diferentes posiciones teóricas que lo han sustentado en su desarrollo, la clasificación de las técnicas que utiliza, los principales problemas asociados con la psicometría, los indicadores de medición en la esfera del deporte, así como sus ventajas y desventajas en la práctica.

Palabras claves: *Psicodiagnóstico, interacción, objetividad y subjetividad.*

I. Introducción:

En la actualidad no se concibe el proceso del entrenamiento deportivo sin el mecanismo de control. El mismo permite al entrenador y al propio deportista determinar los niveles de desarrollo que poseen las diferentes capacidades motrices, la forma en que se asimilan las cargas, la efectividad de los métodos y medios seleccionados para el aprendizaje técnico táctico, el dominio alcanzado en aquellos fundamentos que son la base de la disciplina deportiva de que se trate y sobre todo, informar sobre las deficiencias que aún se confrontan y que se requiere superar para el logro de altos rendimientos.

Las actividades de control del entrenamiento forman parte de la labor cotidiana del entrenador, pero lamentablemente son muy pocos los que tienen en cuenta que la esfera psicológica también pertenece a ello. ¿Cómo trabajar diariamente con equipos deportivos sin conocer el nivel de desarrollo de los motivos que mueven al deportista a asistir cada jornada a las sesiones de entrenamiento? ¿Cómo no precisar si cada uno de los miembros del equipo posee adecuadamente desarrolladas las cualidades de voluntad requeridas en el deporte que entrena? Cuando un jugador realiza deficientemente un saque por zona en Voleibol, un tiro al aro en Baloncesto, un pase en Fútbol o Balonmano, un lanzamiento a una base en Béisbol, ¿sabemos cuáles son los componentes psicológicos que se encuentran en la base de la regulación de estas acciones y que pueden encontrarse pobremente desarrollados? ¿Acaso controlamos periódicamente el nivel de eficiencia que posee el deportista en sus percepciones de distancia, sus sensaciones motoras, la calidad de las imágenes de movimiento por el cual se guía para ejecutar sus acciones? Cuando en el juego varios de los miembros del equipo reaccionan tardíamente a atacantes o defensores del equipo contrario que se le acercan por detrás y por sus laterales ¿llevamos a cabo mediciones de percepción periférica? ¿Cuántos entrenadores determinan periódicamente antes del inicio de una competición el tipo de tensión psíquica que presenta cada uno de sus deportistas, para poder regularlas?

Son muchos los ejemplos que se pueden citar, que demuestran la necesidad del control psicológico, ya que esta esfera es un componente importante del sistema de la preparación del deportista y no puede ser olvidada, ni relegada a un segundo plano, si deseamos obtener buenos resultados y al propio tiempo, es la base para la elaboración de un plan de preparación psicológica, a tono con las necesidades del equipo.

La aplicación de las técnicas de diagnóstico en esta esfera es requisito indispensable para la elaboración del plan de preparación psicológica general, que persigue la educación y/o perfeccionamiento de todos los componentes psicológicos que se encuentran en la base de la regulación de las acciones en el deporte y no se concibe sin las mismas, si deseamos contribuir al entrenamiento individualizado con los miembros del equipo con el cual laboramos.

Pero son numerosas las técnicas que actualmente se utilizan en la esfera deportiva para la determinación del nivel de expresión de componentes psicológicos de la personalidad de los miembros de los equipos que presentan dificultades en su elaboración, o en el posicionamiento teórico que las sustentan. Es por ello que se pretende con este material bibliográfico llamar la atención sobre el desarrollo histórico del Psicodiagnóstico y las principales dificultades a las cuales nos enfrentamos al aplicar el mismo con deportistas.

II. Desarrollo:

2.1. Estudios que anteceden al surgimiento del Psicodiagnóstico:

La Psicología dispone actualmente de aproximadamente 20,000 métodos de psicodiagnóstico que son utilizados en la práctica de la evaluación humana. “Pero aunque todos ellos pudieran utilizarse en una misma persona, no se obtendría un dictamen amplio y satisfactorio de la personalidad, pues aun son contradictorias e insuficientes las propias teorías de la personalidad.” (1, 3)

El primer ser humano que habló sobre Psicología y la necesidad de conocer las particularidades psicológicas del hombre fue Aristóteles, quien puede considerarse el padre de la escuela más conocida del conocimiento antiguo: el mundo griego. Fue maestro de destacadísimas personalidades históricas del conocimiento, como Anaxágoras, Pitágoras, Sócrates, Demócrito, Heráclito, etc. Fue el primer hombre que utilizó el término Psicología para relacionar aspectos vinculados con el sentir y el pensar del ser humano, palabra derivada, como se conoce de dos voces griegas: Psique (alma) y logos (estudio). Pero este reconocido maestro de científicos partía de concepciones ingenuas y diametralmente opuestas a la realidad que conocemos actualmente.

Por ejemplo, era del criterio que el cerebro no tenía que ver con el pensar y el actuar del hombre, sino el corazón, ya que en este órgano localizaba “el alma” de los hombres. También planteó la existencia de cuatro tipos de temperamento, relacionados con los fluidos corporales que predominaban en sus cuerpos y por ello mencionaba al tipo sanguíneo, el cual, según sus criterios, poseía más sangre que los demás; el colérico, en el que predominaba la bilis; el flemático, que poseía en sus fluidos mayormente flemas y el melancólico, el cual se destacaba sobre todo por poseer la mayor cantidad de bilis negra.

Se hace mención de las opiniones de Aristóteles, pues en toda la historia de los estudios de esta rama científica, las posiciones teóricas que se encuentran en la base del estudio psicológico del hombre han determinado las características de los instrumentos utilizados en el Psicodiagnóstico.

Los primeros intentos de carácter científico relacionados con algún aspecto psicológico aparecen en trabajos del alemán Weber, el cual fuera fundador de la Psicofísica en la década de 1850 y su continuador, el también germano Fechner, a partir de 1860. (1) Sin embargo, aunque Wilhem Wundt en 1879, basado en los estudios de los mencionados

fisiólogos, funda en Leipzig el primer laboratorio de Psicología Experimental, se le atribuyen a este último los primeros trabajos en el campo de la Psicología y en todos los libros sobre el surgimiento de esta ciencia se reconoce a Wundt como su precursor inicial. El mismo logra registros de procesos psíquicos elementales (sensaciones), en dependencia de determinados estímulos. Su interés estaba dado en obtener regularidades, en forma de modelos matemáticos. Crea, a su vez, el primer Instituto de Psicología del mundo.

Según Col. de autores (2003), “el Psicodiagnóstico actual no pudo desarrollarse directamente de los estudios psicológicos de Wundt, pues era del criterio que las funciones psíquicas superiores no eran accesibles de ser investigadas.” (1, 8). Entre otras de sus posiciones difíciles de ser aceptadas en la actualidad, se encontraban:

- Se opuso totalmente a todo tipo de Psicología práctica y aplicada.
- Negó o ignoró durante toda su vida la extensión de la Psicología de los test, que intentaban estudiar individualmente al sujeto.
- Solo cuando comenzó sus investigaciones de diferencias individuales en el tiempo de reacción – al final de su vida - tuvo que admitir que se podrían investigar otras diferencias psicológicas entre las personas.

Más cercano al campo del Psicodiagnóstico se encuentra el aporte de Stern, W., también alemán, el cual, con 32 años, en 1900, crea la Psicología Diferencial, que es “el área de la Psicología que se ocupa de las diferencias individuales de las funciones y características mentales.” (1, 9) Pero Stern no se proponía estudiar individuos, sino la diferencia de las cualidades psíquicas y sus formas de manifestación individual, prevaleciendo en sus trabajos el estudio comparativo de diferentes poblaciones. La Psicología Diferencial es considerada históricamente como la precursora teórica y metodológica de una nueva área en la Psicología: El Psicodiagnóstico.

Este científico fue también el creador de la Psicología Aplicada (1903), que “es la ciencia que estudia los hechos psicológicos que se tienen en cuenta para aplicaciones prácticas” (1, 15) y el fundador de la primera Revista de Psicología Aplicada en el mundo. Fue el primero en escribir sobre dictamen (diagnóstico) psicológico.

2.2. Aspectos generales sobre Psicodiagnóstico.

Aun en la actualidad es muy ambigua la determinación del objeto de estudio del Psicodiagnóstico. Comprende todo aquello que no pertenece a la “Psicología general pura” y todo lo que sirve al mejoramiento de la relación recíproca entre el hombre y la sociedad.

El objeto del Psicodiagnóstico en la actualidad se reduce con frecuencia a la aplicación de métodos para el conocimiento de particularidades psicológicas del hombre y a los aspectos matemático – estadísticos de su medición. Presenta innumerables deficiencias, ya que:

EN MUCHOS CASOS NO SE TIENE EN CUENTA:


El modo que se obtiene la información de la persona
La forma en que dicha información se interpreta.

Las bases teórico-metodológicas del Psicodiagnóstico apenas se han desarrollado desde los primeros años del siglo XX. Se requiere, desde una posición materialista, definir cuáles posiciones teóricas son las que sustentan cada método, test, prueba, etc., pues en ocasiones se utilizan determinados instrumentos diagnósticos que se basan en concepciones totalmente equivocadas.

2.2.1. Concepciones psicodiagnósticas diferentes:

Existen cinco concepciones diferentes en el proceder psicodiagnóstico, las cuales se mencionan a continuación:

- **Proceder operacional:** Son determinantes los criterios de validez formales. Ej. Test de inteligencia. Se sobredimensionan los aspectos psicométricos (cómo lo vamos a medir), que alejan al investigador del objeto de estudio (qué vamos a medir). En la actualidad se conoce que existen variados tipos de inteligencia, ya mencionados por Gardner en la década de los 90 del siglo anterior y que ninguna persona puede ser considerada “inteligente” de forma general, sino “inteligente en determinada esfera de la actividad”.
- **Proceder centrado en cualidades aisladas:** Se define una característica psíquica y de ello se deriva la exigencia de construir un test lo más adecuado a la circunstancia. Ej. Test de concentración, No tiene en cuenta otros aspectos psicológicos, ni las condiciones externas actuantes.
- **Proceder orientado a una estructura:** Dentro del test se incorporan un conjunto de procesos y cualidades psicológicas, ordenadas jerárquicamente. Ej. La mayoría de los test de personalidad. El problema radica en que dicha jerarquía es diferente en cada persona.
- **Proceder orientado a la persona-medio:** Constituye un progreso en el Psicodiagnóstico, al no centrarse solo en la persona. Ej. Test de reacción simple. La dificultad está en que no tiene en cuenta la actividad real, en la cual el sujeto tiene que responder.
- **Proceder orientado a la actividad:** Parte del análisis de la actividad, para descubrir las exigencias psicológicas que requiere la misma, en su interacción persona – medio – acción práctica. **Proceder más acertado. Pocos instrumentos psicológicos agrupados cumplen con esto.**

2.2.2. Clasificación de las técnicas del Psicodiagnóstico.

La clasificación más simple de las técnicas del Psicodiagnóstico agrupa a tres grupos:

- **Técnicas subjetivas:** Brindan informaciones sobre sí mismo. (Autobiografías, composiciones, entrevistas, encuestas abiertas, test, etc.) Las dificultades fundamentales de las mismas es que es inevitable que el sujeto incorpore en estas informaciones rasgos de egolatría, exhibicionismo, sobrevaloración, autojustificación). Por lo tanto, muchos

de sus resultados son cuestionables. En el mencionado material de Psicodiagnóstico, elaborado por Col. de Autores (2003), se hace mención del inicio de la obra autobiográfica de Rousseau “Confesiones” y es un ejemplo clásico, desde el primer párrafo escrito por este destacado pedagogo francés del siglo XVII de las dificultades anteriormente citadas:

“Inicio una obra que no tiene ejemplo y no tendrá imitadores. Quiero presentar ante el mundo un hombre en plena integridad de su naturaleza y ese hombre seré yo mismo.”

Rousseau

La evaluación de sí mismo posee una fuente de error persistente:

- a) La mayoría de las personas tienden a halagarse a sí mismas.
- b) Sobreestiman las cualidades deseables y subestiman las que consideran indeseables.
- Técnicas objetivas: Determinan conductas obtenidas en laboratorio, estudio de situaciones cotidianas, evaluaciones realizadas por personas que conocen al sujeto, comportamiento de procesos psicológicos en la práctica, etc. Son las más exactas y las menos posibles de falsear.
- Técnicas proyectivas: Estudio de gestos, escritura, interpretación de dibujos, asociaciones de palabras, etc.

Existe, así mismo, una regularidad vinculada a la forma de redacción de los instrumentos del Psicodiagnóstico:

- a) Obtener información sobre conductas seguidas en la práctica es mucho más objetivo, hay menor tendencia a falsear el dato.
- b) Obtener información sobre sentimientos es mucho más subjetivo, hay mayor tendencia a falsas opiniones.

2.2.3. Ventajas y desventajas de los instrumentos del Psicodiagnóstico:

Todos los test, pruebas, etc. que se utilizan en el estudio psicológico del ser humano poseen las ventajas de:

- a) Ser útiles para constatar inicialmente algo.
- b) Pueden aplicarse a grupos.
- c) Son fáciles de calificar e interpretar.

A su vez, poseen numerosas desventajas. Las principales son:

- a) Sus resultados pueden ser accidentales, pues son esporádicos, no continuos.

- b) La diferente población, cultura de los sujetos, e inclusive la ideología distinta, dificultan su utilización.
- c) No miden el fenómeno en su dinámica. Se centran en el presente.
- d) Se basan en la estadística de los resultados, provenientes del país y zona en los cuales se crearon.
- e) Muchos dependen de la total sinceridad del sujeto.
- f) Casi todos se han elaborado para los fines de la Psicología Clínica y la Psiquiatría y no para la Psicología aplicada a una actividad concreta del hombre (trabajo, deporte, etc.).

A las dificultades actuales se les une lo siguiente: La no implicación en el Psicodiagnóstico de la teoría de Vigotsky sobre la Zona de desarrollo próximo. O sea, se mide a la persona por lo que puede dominar o conocer en el momento de la prueba o aplicación del test, pero no por lo que es capaz de hacer, con ayuda del adulto o de otra persona con mayor experiencia.

No existe un solo test psicológico que tenga en cuenta dicha teoría, aceptada por todos como válida e irrefutable.

Entre los aspectos a tenerse en cuenta en la selección de las técnicas psicodiagnósticas se encuentran:

- o Capacidad predictiva de la técnica utilizada: Si la interpretación de los datos permite con éxito predicciones sobre la conducta del sujeto, es presumiblemente válida (pero hay que cerciorarse de que nos basamos en una teoría correcta).
- o Aceptación social: Si numerosas personas expertas aceptan una explicación, puede presumirse su validez. Pero este criterio es arriesgado: Hay “modas” en las ideas; el prestigio y la sugestión pueden intervenir en el momento de la valoración. Ej. Hace 10 años se consideraba que en el diseño teórico de una investigación el objeto de estudio era el aspecto más reducido, lo concreto que se estaba investigando, mientras que el campo de acción era más amplio y abarcaba la esfera en la cual se desarrollaba la investigación, dado que en nuestro idioma, esta concepción era la más plausible. De pronto este criterio se invirtió y se consideró un error esta posición, aceptándose como válido en la actualidad al objeto de estudio como un proceso que abarca la esfera más amplia en la cual se investiga y el campo como lo más concreto y específico.

En realidad, la mayoría de los científicos son del criterio de que, más importante que la valoración de especialistas o expertos, lo constituye el hecho de que diversos investigadores hayan llegado independientemente a la misma conclusión. ¿Quién utiliza esta vía para determinar la validez teórica de algo nuevo que propone?

2.3.4. Importancia y dificultades del Psicodiagnóstico en el Deporte.

El diagnóstico no es solo importante para el entrenador, sino que sobre todo lo es para el sujeto diagnosticado, ya que el conocer el nivel de expresión que presenta en aquellos determinados parámetros que han sido objeto de estudio, le permite esforzarse por mantener los niveles alcanzados (en el caso de que haya obtenido en el mismo buenos resultados) o movilizar su voluntad y sus disposiciones de rendimiento para superar los valores deficientes, por lo tanto contribuye al proceso de apropiación de conocimientos y habilidades motrices. M. Delgado (1996) destaca en relación con las actividades de control refiriéndose a los test en general que **constituyen por sí solos un medio pedagógico, un medio de aprendizaje y una puerta abierta hacia el conocimiento de sí mismo.**

Riera, J. (1987), Ribes, E. y López, F (1985), Kantor, J. R. (1986) plantean:

“La Psicología ha de investigar los cambios en las interacciones del organismo total con su medio ambiente físico, biológico y social. A esta interacción y no al movimiento, se le denomina conducta. Se debe plantear el estudio de las interacciones de los deportistas, teniendo en cuenta el campo multifactorial en el cual desenvuelve su actividad”

Buceta, J. M (1998), por su parte, es del criterio que:

“La Psicología no se puede limitar a utilizar una serie de cuestionarios estandarizados (que en numerosos casos son inapropiados, inútiles, e incluso, perjudiciales) (...) sino que abarca un campo mucho más amplio de estudio, que contempla el funcionamiento psicológico como cimiento esencial en el rendimiento deportivo, al igual que lo son el funcionamiento físico, técnico – táctico en cada deporte.”

Cruz, J. y Capdevila, LL. (1998) de la INEF Barcelona clasifican las técnicas de diagnóstico en Psicología del Deporte atendiendo a tres indicadores de respuesta del comportamiento:

o **Indicador cognitivo:**

Permite conocer el nivel de expresión de indicadores psicológicos. Ejemplos:

- Prueba de percepción de distancia central.
- Test de valoración de cualidades volitivas.
- Prueba de descripción oral con estimulación verbal (representación motora).

o **Indicador conductual:**

Se obtiene información a través de lo que hace o dice el deportista. Ejemplos:

- Registro de la eficiencia en tiros libres, en saques por zona, etc.
- Registro del contenido e intencionalidad de la comunicación verbal y no verbal en función de la respuesta táctica del compañero de equipo.

○ **Indicador fisiológico y bioquímico:**

Se obtiene información psicológica a partir de técnicas fisiológicas o bioquímicas. Ejemplos:

- Pulsometría con imagen evocada (Componente propioceptivo de la representación motora), o para medir tensiones psíquicas.
- Niveles de hormonas, enzimas o lactato. (Para derivar nivel de los esfuerzos, intensidad de trabajo y por ende, movilización volitiva requerida).

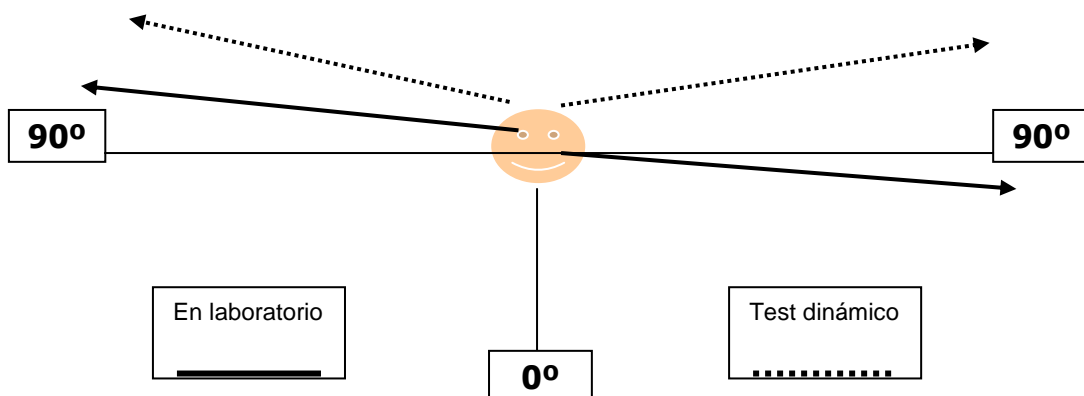
Dentro de los aspectos metodológicos a tenerse en cuenta y que determinan la efectividad del control psicológico encontramos sobre todo los siguientes:

○ **La inutilidad de utilizar técnicas globalizadoras de la personalidad.**

Desde hace muchos años se conoce que los denominados test de personalidad no permiten predecir el éxito deportivo (Fisher, Ryan, Martens (1981), Gill (1990), etc. y por lo tanto el aplicarlos, incluso los válidos y fiables (Vanek, Cratty, Morgan, Catell, etc.) tienen una connotación práctica muy limitada para el diagnóstico en Psicología del Deporte.

○ **El diagnóstico del indicador cognitivo es el recurso más utilizado.** Sus ventajas son evidentes y nos permiten acceder a determinar la calidad del nivel de expresión de múltiples componentes psicológicos que se encuentran en la base de la regulación psicológica de las acciones deportivas. Pero circunscribir el trabajo del psicólogo a los mismos posee varias desventajas:

- Para su aplicación se interrumpe la conducta deportiva, el proceso. Los datos se obtienen fuera del contexto real de la actividad.
- Los resultados provenientes de los mismos en condiciones de laboratorio muestran diferencias con los test dinámicos (a favor de estos últimos). (Ver figura 1)



Cuadro No. 1: Resultados de la medición de percepción de distancia periférica lateral en laboratorio y a través de un Test dinámico.

o **En ocasiones se seleccionan las técnicas no adecuadas.**

Ejemplo: Las causas de una técnica deficiente en Remo pueden depender en cierta medida de la motivación, de la inestabilidad afectiva, etc., pero sobre todo de todos los componentes de la representación motora y el control propioceptivo, que determinan:

- la comprensión de cada detalle por fase,
- el momento de mayor fuerza,
- el ritmo de la acción,
- la distribución de los esfuerzos con apoyo de automandatos,
- la coordinación del movimiento, etc.

o **La evaluación del indicador conductual (a través de la observación), conduce a un cambio importante en la actitud del especialista:**

Lo orienta a centrarse en lo que hace el deportista, en lugar de en cómo es éste.

No quiere decir esto que no sea relevante determinar cuál es el nivel de expresión de los procesos y cualidades psicológicas que rigen la conducta del deportista, pero el trabajo **comienza** y centra su atención **ante todo** en la conducta motora individual (si de técnica o táctica se trata) y en su conducta social (si se trata de dificultades sociopsicológicas del equipo).

Por ello, lo más importante de un especialista en Psicología del deporte es su capacidad de observación, su capacidad de reflexión y su creatividad, independientemente del arsenal de técnicas que posea para constatar cómo es el sujeto estudiado. Sin ello no puede diagnosticar acertadamente.

No significa que se prescindan del diagnóstico del indicador cognitivo. Pero siempre habrá que partir del análisis de la observación de lo que hace el deportista.

Bibliografía:

1. BUCETA, J. M. *Psicología del entrenamiento deportivo*. Editorial Paidotribo, Barcelona (España). 1995.

2. COLECTIVO DE AUTORES. *Psicodiagnóstico*. Selección de lecturas. Editorial Félix Varela, La Habana (Cuba). 2003.
3. CRUZ, J. Y CAPDEVILA, L. L. *Clasificación de las técnicas de diagnóstico*. *Psicología del Deporte*. Dossier INEF Barcelona (España). 1998.
4. DÍAZ, P. L. Pruebas de control en el Deporte. Disponible en: *Revista digital efdeportes*, consultado el 4 de Julio 2011. 1995
5. RIERA, J. *Psicología del Deporte*. Dossier. INEF Barcelona (España). 1987.