



Editorial: The opportunity for a unified knowledge examination in Psychology

(Editorial: La oportunidad de un examen único de conocimientos en Psicología)

Carlos Cornejo ^{1,*} and Gonzalo Lira-Mendiguren ²

¹ School of Psychology, Pontificia Universidad Católica de Chile; cca@uc.cl 

² Faculty of Social Science, Universidad de Valparaíso, Chile; gonzalo.lira@uv.cl 

* Correspondence: cca@uc.cl; phone number: +56 2 2354 4845

Reference: Cornejo, C., & Lira-Mendiguren, G. (2025). Editorial: The opportunity for a unified knowledge examination in Psychology (*Editorial: La oportunidad de un examen único de conocimientos en Psicología*). *Ibero-American Journal of Psychology and Public Policy*, 2(2), 168-177. <https://doi.org/10.56754/2810-6598.2025.0045>

Reception date: 25 Jun 2025

Acceptance date: 16 Jul 2025

Publication date: 25 Jul 2025

Language: English and Spanish

Translation: Helen Lowry

Publisher's Note: IJP&PP remains neutral with regard to jurisdictional claims in published maps and institutional affiliations.



Copyright: © 2025 by the authors. This article is an open access article distributed under the terms and conditions of the Creative Commons Attribution (CC BY-NC-SA) license (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).

Abstract: Professional training in psychology in Latin America has become a matter of controversy. In the case of Chile, and as discussed in Volume 1, Issue 1, various authors have raised concerns about an excessive deregulation of university training. This has given rise to a critical perspective on the subject, framing it as an educational crisis. A recent amendment to the health code has opened the possibility for psychologists to be recognized as health professionals. At the same time, it addresses the possibility of incorporating quality assurance strategies through a Unified Knowledge Examination, in a format similar to the EUNACOM used in medicine. This editorial outlines the key components of this educational crisis, reviews international experiences in regulating training quality in the psychology profession, and examines the opportunities that a unified knowledge exam could offer in the Chilean psychology context.

Keywords: educational crisis; deregulation; health code; knowledge examination, Chile

Resumen: La formación profesional de la Psicología en Latinoamérica, se ha convertido en materia de controversia. En el caso de Chile, y tal como se discutió en la editorial del número 1 de este volumen, distintos autores han planteado una excesiva desregulación de la formación universitaria, aspecto que se ha materializado en una visión crítica sobre el tema, asumiendo el estatuto de crisis formativa. Una reciente modificación al código sanitario ha abierto la posibilidad de que, psicólogos y psicólogas, puedan ser reconocidos como profesionales de la salud, y al mismo tiempo, aborda la posibilidad de incorporar estrategias de regulación de la calidad formativa a través de un Examen Único de Conocimientos, en un formato similar al EUNACOM de la carrera de Medicina. En la presente editorial se describen distintos componentes de esta crisis formativa, se revisan experiencias internacionales de regulación de la calidad de la formación en la profesión psicológica y se analizan las oportunidades que una estrategia como el examen único de conocimientos pudiera implicar en el contexto de la Psicología nacional.

Palabras clave: crisis formativa; desregulación; código sanitario; examen de conocimientos, Chile.

Resumo: A formação profissional dos psicólogos na América Latina tornou-se motivo de controvérsia. No caso do Chile, e conforme discutido no editorial do número 1 deste volume, diferentes autores propuseram uma desregulamentação excessiva da formação universitária, um aspecto que se materializou em uma visão crítica da questão, assumindo o status de uma crise de formação. Uma recente modificação no código de saúde abriu a possibilidade de os psicólogos serem reconhecidos como profissionais de saúde e, ao mesmo tempo, aborda a possibilidade de incorporar estratégias para regular a qualidade da formação por meio de um Exame Único de Conhecimento, em um formato semelhante ao EUNACOM para a profissão médica. Este editorial descreve diferentes componentes dessa crise de formação, revisa as experiências internacionais de regulamentação da qualidade da formação na profissão de psicólogo e analisa as oportunidades que uma estratégia como o exame único de conhecimentos poderia implicar no contexto da psicologia nacional.

Palavras-chave: crise de treinamento; desregulamentação; código sanitário; teste de conhecimento, Chile.

1. Introduction

There is concern regarding the training of psychologists in Latin America, particularly in Chile (Gallegos & Berra, 2015; Urzúa et al., 2015). Several authors have described the current situation as a crisis (González & Laborda, 2025). The primary elements of this situation encompass a series of structural and systemic issues that impact the quality, regulation, and relevance of training in the discipline, as well as its ability to address the country's social and developmental needs.

The unrestrained expansion of the profession over the past 50 years has resulted in Chile having the highest number of psychologists per capita globally, surpassing Argentina, which ranks second (González & Laborda, 2025). In addition to the foreseeable challenges of employability and professional oversupply, there is the issue of ensuring the quality of professional training in a large number of psychology programs at the national level. According to data from the National Education Council, there were 157 undergraduate programs in psychology in Chile in 2024, which combined accounted for 7.47% of total enrollment in national higher education. The number of psychology graduates in 2024 was 6,797, almost double the 3,720 graduates in 2014 (Pardo et al., in press).

This worrying situation certainly merits a multi-strategic approach, as researchers in our discipline have recommended (González & Laborda, 2025; Loubat, 2013; Urzúa et al., 2015). One solution—though not the only one—could be the creation, validation, and implementation of a Psychology Knowledge Examination. Although it may sound unrealistic, certain current socio-political circumstances, combined with the vicarious experience of the medical profession, suggest that the idea of such an examination could be feasible, or at least more realistic than it was a few years ago.

2. Diagnosis

International experience in regulating the profession is vast and diverse. In a generic review, different mechanisms that contribute to high-quality professional training and practice can be identified. The strategies used include, among others, the following: (a) specific legislation and codes of ethics for psychology, (b) mandatory accreditation/certification of training, (c) mandatory membership in the professional association, with explicit powers to supervise professional practice, (d) establishment of explicit national standards and competencies—such as those set out in statements by the International Association of Applied Psychology (IAAP) and the International Union of Psychological Science (IUPsyS)—, and (e) implementation of qualifying examinations for professional practice—such as the **EPPP** in the United States and Canada, the **HCPC** in the United Kingdom, and the **National Psychology Examination** in Australia, among others (Association of State and Provincial Psychology Boards, 2025; Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos, 2012; Cuadrado Gómez-Serranillos, 2021; Fernández-Hermida et al., 2017; Health and Care Professions Council, 2025; Psychology Board Ahpra, 2025).

In the case of Chile, the regulatory mechanisms described are either non-existent or very precarious. However, in January 2024, the Ministry of Health (MINSAL), with the approval of the President of the Republic, submitted a request to the Chilean Chamber of Deputies to amend the Health Code, formally: Substitute Provision to the Bill Amending the Health Code to Regulate the Practice of Various Health Professions as Part of a Medical Team (MINSAL, 2024). This amendment to the Chilean Health Code aims to define

the competencies and tasks expected of non-medical health professionals, such as nurses, midwives, physical therapists, veterinarians, nutritionists, biomedical scientists, medical technologists, dentists, and, importantly, psychologists.

In Article 114 I, the substitute provision defines the actions that comprise the practice of psychology in healthcare contexts. It states, verbatim:

Article 114 I.- The practice of psychology includes mental health activities through health promotion and disease prevention; psychological and neuropsychological diagnosis; the application of standardized instruments or instruments adapted to Chilean standards for psychological and neuropsychological assessment; psychological interventions; psychotherapy in accordance with protocols approved by resolution of the Ministry of Health; psychological and neuropsychological rehabilitation; psychological interventions in situations of emergency, crisis, disaster, catastrophe, and/or traumatic experiences; with the aim of treating or alleviating psychological distress, pain, or suffering and, therefore, contributing to the biopsychosocial well-being of individuals, families, and communities, collaborating with healthcare teams in matters of health and, in particular, mental health, ensuring the self-care or care of those who make up these teams. (MINSAL, 2024, p. 11)

For its part, Article 120 stipulates that the non-medical professionals mentioned in the document may act as a “supplementary prescriber,” i.e., they may prescribe pharmaceutical products or indicate medical devices, technical aids, and foods for medical use within their scope of action. Subsequently, this same article also states that these professionals must have a “certification of competence” from the relevant health authority, among other requirements. In addition, the substitute provision incorporates Article 120 ter (a third version of Article 120), which states: “The health authority shall establish a Unified National Health Knowledge Examination for each type of professional who is a member of the aforementioned healthcare team” (MINSAL, 2024, p. 23). Regarding this new Unified National Health Knowledge Examination, the same article specifies the following:

A regulation issued by the Ministry of Health shall establish the general criteria for the knowledge test outlined in this article, including the professional profile required to meet the objectives of the national health policy, as well as those that ensure objectivity, transparency, equality, and adequate publicity in its design and administration, and, in general, any other matter related to its requirements, application, and evaluation. Likewise, the regulations shall determine the minimum score required, whether through a grade, rating, percentage, or other similar measurement factor, for the purposes of this Book, and, in general, shall contain any other rules necessary for the proper and efficient application of this article. (MINSAL, 2024, p. 23)

At the time of publication of this editorial, this substitute provision is under discussion in the Chilean Chamber of Deputies. This corresponds to an initiative from September 2020, initiated by a parliamentary motion from the Chamber of Deputies. Formally presented in January 2024, the project must be resubmitted to the Health Commission, which analyzes the proposed changes. The Health Commission must then prepare a new report that is submitted to the Chamber. This report includes a detailed discussion, which involves an article-by-article analysis. Although the entire process may take an unpredictable amount of time, the magnitude of the proposed changes and the number of actors involved suggest that discussions will begin in the not-too-distant future. However, regardless of the timing of the discussion, it is already at an advanced stage and offers an opportunity for the community of psychology training institutions to contemplate the development, validation, and implementation of a Unified Psychology Knowledge Exam.

3. Implications

The proposed amendment to the Health Code, at least in its current form, is extremely important for the psychology profession. First, it includes our discipline among the health professions. Second, it clearly outlines the knowledge that the Ministry of Health expects psychologists to possess as a prerequisite for entering the Chilean healthcare system. Third, it states that psychologists will be able to act as *supplementary prescribers* within the healthcare system, once certain requirements have been met, such as certification of competencies. Fourth, it introduces a Unified Health Knowledge Examination specific to the psychology profession.

While the specific attributes of this examination remain undefined, we contend that its content and psychometric design should already warrant reflection and effort from institutions that train psychologists. This duty naturally falls on the universities in the Council of Rectors (CRUCH) that train psychologists. Since the early 20th century, psychologists have traditionally spearheaded the evolution of psychometrics, establishing our expertise in the construction of instruments. We are called upon to agree on basic psychology knowledge that includes, but also exceeds, the strictly clinical and health-related knowledge contained in the substitute indication we are discussing. The current circumstances surrounding the discussion on this significant legislative initiative present a suitable opportunity to initiate a conversation among the CRUCH universities that train psychologists to establish a consensus on minimum professional training standards. This would facilitate a future convergence on a Unified Examination of Knowledge in Psychology, encompassing the requisite health-related content mandated by MINSAL, while also integrating other essential components of our training.

4. Ideas for action

The experience of doctors in building and improving EUNACOM serves as a model for a task such as the one described here. This instrument was developed as an initiative by a group of medical schools, collectively represented in the Association of Medical Schools of Chile (ASOFAMECH), which created a test initially offered voluntarily and subsequently expanded to all medical schools in the country. Only years after its development and voluntary implementation was it adopted by MINSAL and incorporated as a qualifying exam. Although medicine is currently the only profession with a qualifying exam of this type, amendments to the Health Code suggest that not only psychologists, but also several other health professions, will have the opportunity to raise the status of their field's unified exam to that of a qualifying exam. It is reasonable to expect, then, that psychologists will not be alone in our demand for a unified qualifying exam, at least for professional practice in the public health system.

The trajectory observed thus far suggests that this will not be a straightforward process, nor will it evolve and become institutionalized in a linear manner. However, the lessons learned from this experience provide us with valuable guidance and guidelines that are important to consider. Proactive dialogue and the search for cross-sectional agreements among different actors, such as professional college, professional associations and networks, training and research centers in the discipline, constitute a necessary foundation for identifying the minimum knowledge and skills required for adequate professional performance. In line with this development, the proposal for a common competency-based training plan—proposed by the Psychology Network of the Consortium of Universities of the State of Chile (Juliá, 2013)—and the identification of minimum curriculum content for measuring knowledge in psychology in Chile—developed by Rehbein et al. (2024)—, are initial advances to be considered. In addition, it must be assumed that

this work will have to consider intermediate milestones in the pursuit of a validated and universally applicable instrument, establishing incremental stages from voluntary design and implementation to universal recognition and regulated application. Recognition of the gradual and progressive nature of this task, along with consideration of the time frame involved, lends urgency to the need to begin this challenge soon.

5. Conclusions

The background information reviewed supports the urgent need to implement regulatory measures in the training and practice of the psychology profession in Chile. The bill amending the health code is a preliminary but significant opportunity to move in this direction and thus contribute to improving the quality of training and professional practice. The proposal for a unified national qualifying examination for professional practice in public health institutions is a strategy consistent with the international experience of countries such as the United States, Canada, and Australia. It builds on Chile's accumulated experience in designing, applying, and utilizing EUNACOM for the medical profession.

The space offered by IJP&PP, whose purpose is to be a means of disseminating scientific knowledge to contribute to public policy from the perspective of psychology, is also an opportunity to call on our scientific community to join in the task of constructing an academic response to the political crisis that the oversupply of training has generated in the development of professional psychology. This pivotal juncture not only marks the right moment to begin the process of designing and testing a qualifying exam for professional practice, but also calls for the development of standards for specialized training in Psychology.

Editorial: La oportunidad de un examen único de conocimientos en Psicología

1. Introducción

Existe preocupación por la formación de psicólogos en América Latina, y especialmente en Chile (Gallegos & Berra, 2015, Urzúa et al., 2015). De este modo, varios autores han representado la situación actual en términos de una crisis (González & Laborda, 2025). Los aspectos centrales de esta situación darían cuenta de un conjunto de problemas estructurales y sistémicos que afectan la calidad, regulación y pertinencia de la formación en la disciplina, así como su capacidad para atender a las necesidades sociales y de desarrollo del país.

Es una realidad constatable que el crecimiento desregulado de la profesión que está instalado hace casi 50 años ha conducido a la situación inédita que Chile es el país con más psicólogos per cápita del mundo, duplicando a Argentina, el país que le sigue en la lista (González & Laborda, 2025). A los previsibles desafíos de empleabilidad y sobredotación profesional, se agrega el aseguramiento de la calidad de formación profesional en una elevada cantidad de programas en Psicología a nivel nacional. De acuerdo con los datos del Consejo Nacional de Educación, en 2024 había 157 programas de pregrado en Psicología en el país, los que en su conjunto acogieron al 7,47% del total de la matrícula de la educación superior nacional. Los egresados de Psicología del año 2024 alcanzan 6.797 personas, cifra que casi duplica a los 3.720 egresados del año 2014 (Pardo et al., en prensa).

Tal preocupante situación amerita, ciertamente, un abordaje multiestratégico, tal como investigadores de nuestra disciplina han recomendado (González & Laborda, 2025; Loubat, 2013; Urzúa et al., 2015). Una solución —si bien, no la única— podría ser la creación, validación e instalación de un Examen de Conocimientos en Psicología. Aunque pudiera sonar quimérica, cierta coyuntura sociopolítica actual, más la experiencia vicaria de la profesión médica hace pensar que la idea de dicho examen podría ser factible o, por lo menos, mucho más realista que hace algunos años.

2. Diagnóstico

La experiencia internacional sobre la regulación de la profesión es vasta y diversa. En una revisión genérica es posible identificar distintos mecanismos para contribuir a una formación y ejercicio profesional de calidad. Dentro de las estrategias utilizadas es posible identificar entre otras: (a) legislación y códigos deontológicos específicos para la Psicología, (b) acreditación/certificación obligatoria de la formación, (c) adscripción obligatoria al colegio de la orden, con facultades explícitas de supervisión del ejercicio profesional, (d) establecimiento de estándares y competencias nacionales explícitas —como los contemplados en declaraciones de la International Association of Applied Psychology (IAAP) y la International Union of Psychological Science (IUPsyS)—, y (e) implementación de exámenes habilitantes para el ejercicio profesional —tales como el **EPPP** en Estados Unidos y Canadá, el **HCPC** en Reino Unido y el **National Psychology Examination** en Australia, entre otros— (Association of State and Provincial Psychology Boards, 2025; Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos, 2012; Cuadrado Gómez-Serranillos, 2021; Fernández-Hermida et al., 2017; Health and Care Professions Council, 2025; Psychology Board Ahpra, 2025).

En el caso de Chile, los mecanismos regulatorios descritos son inexistentes, o bien, muy precarios. Sin embargo, en enero de 2024 el Ministerio de Salud (MINSAL), previa visación del Presidente de la República, hizo llegar a la Cámara de Diputadas y Diputados de Chile una solicitud de modificación al Código Sanitario, formalmente: Indicación Sustitutiva al Proyecto de Ley que Modifica el Código Sanitario para Regular el Ejercicio de Distintas Profesiones del Área de la Salud como Parte de un Equipo Médico (MINSAL, 2024). Esta modificación del Código Sanitario chileno tiene por objetivo definir las competencias y tareas esperadas por los profesionales de la salud no-médicos, tales como enfermeras, matronas, kinesiólogos, médicos-veterinarios, nutricionistas, biomédicos, tecnólogos médicos, odontólogos, y de forma importante, psicólogos.

En su Artículo 114 I, la indicación sustitutiva define las acciones que comprende el ejercicio de la psicología en contextos sanitarios. Textualmente, indica:

Artículo 114 I.- El ejercicio de la psicología comprende la ejecución de acciones de salud mental, a través de la promoción de salud y prevención de enfermedades; diagnóstico psicológico y neuropsicológico; aplicación de instrumentos estandarizados o adaptados a las normas chilenas de evaluación psicológica y neuropsicológica; intervenciones psicológicas; psicoterapia de acuerdo con protocolos aprobados por resolución del Ministerio de Salud; rehabilitación psicológica y neuropsicológica; intervenciones psicológicas en situaciones de emergencias, crisis, desastres, catástrofes y /o experiencias traumáticas; con la finalidad de dar tratamiento o facilitar la disminución del malestar, dolor o sufrimiento psicológico y, por ende, contribuir al bienestar biopsicosocial de las personas, familias y comunidades, colaborando con los equipos asistenciales en materias de salud y, en particular, salud mental, velando por el autocuidado o cuidado de quienes integran estos equipos. (MINSAL, 2024, p. 11)

Por su parte, el Artículo 120 contempla que los profesionales no médicos mencionados en el documento, podrán actuar como un “prescriptor suplementario”, esto es, efectuar prescripción de productos farmacéuticos o indicación de dispositivos de uso médico, ayudas técnicas y alimentos de uso médico en su ámbito de acción. Posteriormente, este mismo artículo, refiere también que dichos profesionales deberán contar con una “certificación de competencias” por parte de la autoridad sanitaria, entre otras. Adicionalmente, la indicación sustitutiva incorpora el Artículo 120 ter, que señala: “La autoridad sanitaria establecerá un Examen Único Nacional de Conocimientos de salud por cada tipo de profesional integrante del equipo de atención de salud mencionado” (MINSAL, 2024, p. 23). Sobre este nuevo Examen Único Nacional de Conocimientos de Salud, el mismo artículo especifica lo siguiente:

Un reglamento, dictado por el Ministerio de Salud, establecerá los criterios generales del examen de conocimientos establecido en el presente artículo con el perfil profesional requerido para el cumplimiento de los objetivos de la política nacional de salud, así como también, aquellos que aseguren la objetividad, transparencia, igualdad y adecuada publicidad en su diseño y administración, y, en general toda otra materia relacionada con su exigencia, aplicación y evaluación. Asimismo, el reglamento determinará la puntuación mínima requerida ya sea a través de una nota, calificación, porcentaje, u otro factor análogo de medición, para efecto de lo dispuesto en este Libro, y, en general, contendrá toda otra norma necesaria para la adecuada y eficiente aplicación del presente artículo. (MINSAL, 2024, p. 23)

Esta indicación sustitutiva se encuentra, a la fecha de publicación de esta editorial, en discusión en la Cámara de Diputadas y Diputados de Chile. Corresponde a una iniciativa de septiembre 2020, iniciada por moción parlamentaria de la Cámara de Diputados.

Presentado formalmente en enero 2024, el proyecto debe ser nuevamente enviado a la Comisión de Salud, que realiza el análisis de los cambios propuestos. La Comisión de Salud debe posteriormente elaborar un nuevo informe que es entregado a la Cámara, con este informe, se procede a la discusión en particular, lo que implica un análisis artículo por artículo. Si bien el proceso de trámite completo puede tomar tiempos que son impredecibles, la magnitud de los cambios propuestos y la cantidad de actores involucrados en ellos permiten colegir que su discusión comenzará en un plazo no muy distante. No obstante, independiente del momento de su discusión, ya su estado actual es avanzado y ofrece una coyuntura que indudablemente brinda la oportunidad a la comunidad de unidades formadoras de psicólogas y psicólogos para considerar la construcción, validación e implementación de un Examen Único de Conocimientos de Psicología.

3. Implicancias

La modificación propuesta al Código Sanitario, al menos en su estado actual, resulta extremadamente importante para la profesión de la Psicología. En primer lugar, incluye nuestra disciplina dentro de las profesiones de la salud. En segundo lugar, explicita con claridad los conocimientos que el Ministerio de Salud espera que un psicólogo/a domine como condición para entrar al sistema sanitario chileno. En tercer lugar, adelanta que el psicólogo/a podrá —una vez satisfechos algunos requisitos como la certificación de competencias— ejercer como *prescriptor suplementario* dentro del sistema de salud. En cuarto lugar, establece la introducción de un Examen Único de Conocimientos de Salud específico para la profesión psicológica.

Si bien las características específicas de este examen no están aún definidas, creemos que la definición de sus contenidos y su diseño psicométrico deberían ser ya motivo de reflexión y trabajo por parte de las instituciones formadoras de psicólogos/as. Este deber recae con natural peso sobre las Universidades del Consejo de Rectores (CRUCH) que forman psicólogos/as. Somos precisamente los psicólogos/as quienes históricamente hemos impulsado el desarrollo de la psicometría desde principios del siglo pasado y, por ende, somos expertos en construcción de instrumentos. Estamos llamados a consensuar conocimientos básicos psicológicos que incluyen, pero que también exceden, los conocimientos estrictamente clínicos y sanitarios incluidos en la indicación sustitutiva que discutimos. Así, la actual coyuntura de la discusión de esta valiosa iniciativa legislativa se constituye en una ocasión adecuada para generar conversaciones entre las universidades del CRUCH formadoras de psicólogos/as con perspectivas a consensuar contenidos mínimos de la formación profesional para converger en un momento próximo en un Examen Único de Conocimientos en Psicología, que contenga aquellos contenidos exigidos en el área de la Salud por parte del MINSAL, pero que incluya otros componentes esenciales de nuestra formación.

4. Ideas para la acción

La experiencia de los médicos en la construcción y perfeccionamiento del EUNACOM sirve de modelo para una tarea como la que describimos. Este instrumento nace originalmente como una iniciativa de un grupo de Facultades de Medicina, agrupadas en la Asociación de Facultades de Medicina de Chile (ASOFAMECH), que construyeron una prueba, inicialmente voluntaria, y que paulatinamente fue expandiéndose a todas las facultades de medicina del país. Solo años después de su construcción y aplicación voluntaria fue adoptada por el MINSAL e incorporada como un examen habilitante. Si bien hasta ahora la Medicina es la única profesión que cuenta con un examen habilitante de este tipo, las modificaciones al Código Sanitario auguran que no sólo los psicólogos, sino también varias otras profesiones de la salud tendrán la posibilidad de incidir para elevar a la categoría de habilitante el examen único de su

campo. Es razonable esperar entonces que los/as psicólogos/as no estaremos solos en nuestra demanda de instalar un examen único habilitante, al menos para el desempeño profesional en el sistema público de salud.

La trayectoria previamente observada, nos advierte que este no será un proceso sencillo, ni con una progresión lineal en su avance e institucionalización. Pero los aprendizajes obtenidos de esta experiencia nos proveen de orientaciones y lineamientos que resultan importante de tomar en cuenta. El diálogo proactivo y la búsqueda de acuerdos transversales entre distintos actores, tales como el colegio de la orden, las asociaciones y redes de profesionales, los centros formativos y de investigación en la disciplina, constituyen una base necesaria para identificar conocimientos y competencias mínimas para el adecuado desempeño profesional. En esta línea de desarrollo, el planteamiento de un plan formativo común basado en competencias —propuesto por la Red de Psicología del Consorcio de Universidades del Estado de Chile (Juliá, 2013)— y la identificación de contenidos curriculares mínimos en la medición de conocimientos en Psicología en Chile —desarrollada por Rehbein et al. (2024)—, constituyen avances iniciales a ser considerados. Complementariamente, habrá que asumir que este trabajo deberá considerar hitos intermedios en la búsqueda de un instrumento validado y de aplicación universal, que establezca etapas progresivas desde un diseño y aplicación voluntaria, hasta su reconocimiento universal y con aplicación regulada normativamente. El reconocimiento del carácter gradual y progresivo de esta tarea, y la consideración del marco temporal que éste implica, otorgan urgencia a la necesidad de dar pronto inicio a este desafío.

5. Conclusiones

Los antecedentes revisados permiten sostener la necesidad urgente de implementar medidas regulatorias en la formación y ejercicio de la profesión de la Psicología en Chile. El proyecto de ley que modifica el código sanitario constituye una oportunidad inicial, pero relevante para avanzar en esta dirección y contribuir, de este modo, a la mejora de la calidad formativa y del ejercicio profesional. La propuesta de un examen único nacional habilitante para el ejercicio profesional en instituciones públicas de salud es una estrategia compatible con la experiencia internacional de países tales como Estados Unidos, Canadá y Australia, y se suma en Chile, a la experiencia acumulada respecto del diseño, aplicación y uso del EUNACOM para la profesión médica.

El espacio que nos ofrece IJP&PP, cuyo propósito es ser un medio de difusión del conocimiento científico para aportar a las políticas públicas desde la Psicología, es a su vez una oportunidad para convocar a nuestra comunidad científica a sumarse en la tarea de construir una respuesta académica a la crisis política que la sobreoferta de formación ha generado en el desarrollo de la Psicología profesional. Esta coyuntura establece, no sólo el momento adecuado para iniciar el proceso de diseño y prueba de un examen habilitante para el ejercicio profesional, sino también demanda el levantamiento de estándares para la formación especializada en Psicología.

References

- Association of State and Provincial Psychology Boards. (2025). *Examination for professional practice in psychology*. <https://asppb.net/exams/eppp/>
- Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos. (2012). *Informe sobre la profesión regulada de psicólogo, sus reservas de actividad, y la justificación de la colegiatura obligatoria*. <https://www.copgipuzkoa.eus/gestor/uploads/noticias/documentos/PSICOLOGO.pdf>
- Cuadrado Gómez-Serranillo, C. (2021, February 20). Regulación de la Psicología en España: Una aproximación legal. *Blog de Carlos Cuadrado Gómez-Serranillos*. <https://doctorcuadrado.com/blog/f/regulaci%C3%B3n-de-la-psicolog%C3%ADa-en-espa%C3%B1a-una-aproximaci%C3%B3n-legal>
- Health and Care Professions Council. (2025). *Standards of conduct, performance and ethics*. <https://www.hcpc-uk.org/globalassets/resources/standards/standards-of-conduct-performance-and-ethics-2024.pdf>



- Fernández-Hermida, J.-R., Santolaya, F., & Santolaya, J. A. (2017). La acreditación en Psicología Clínica en España. *Terapia Psicológica*, 35(1), 95-110. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082017000100009>
- Gallegos, M., & Berra, M. (2015). La preocupación por la formación de los psicólogos en América Latina: Una revisión histórica. *Revista Peruana de Historia de la Psicología*, 1, 107-118. <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/10879>
- González, M., & Laborda, M. A. (2025). Editorial: Crisis and challenges in the training of psychologists in Chile (Editorial: Crisis y desafíos en la formación de psicólogos en Chile). *Ibero-American Journal of Psychology and Public Policy*, 2(1), 1-10. <https://doi.org/10.56754/2810-6598.2025.0033>
- Juliá, M. T. (2013). *Competencias del psicólogo en Chile. Propuestas desde las universidades estatales*. Editorial Universidad de la Serena.
- Loubat, M. (2013). La oferta del título de psicólogo en Chile: una aproximación justificativa crítica. In M. T. Juliá (Ed.), *Competencias del psicólogo en Chile. Propuestas desde las universidades estatales* (pp. 45-81). Editorial Universidad de La Serena.
- Ministerio de Salud. (2024). *Proyecto de Ley: Modifica el Código sanitario para regular el ejercicio de distintas profesiones del área de la salud como parte de un equipo médico*. <https://www.camara.cl/legislacion/ProyectosDeLey/tramitacion.aspx?prmlID=14363&prmbO-LETIN=13806-11>
- Pardo, L., Varas, F. I., Urzúa, A., Soto, M., Miguez, G., Quezada-Scholz, V., & Laborda, M. A. (in press). Situación actual de la formación en psicología en Chile. *Psykhē*.
- Psychology Board Ahpra. (2025). *Professional competences for psychology (2025)*. <https://www.psychologyboard.gov.au/Accreditation.aspx>
- Rehbein, L., Boero, P., Concha-Salgado, A., Godoy, M. P., Herrera, V., & Labbé, C. (2024). Retorno a las Bases: Marcos Conceptuales para la Formación de Pregrado de Psicólogos y Psicólogas en Chile. *Psykhē*, 34. <https://doi.org/10.7764/psykhe.2023.62261>
- Urzúa, A., Vera-Villaruel, P., Zúñiga, C., & Salas, G. (2015). Psicología en Chile: Análisis de su historia, presente y futuro. *Universitas Psychologica*, 14(3), 1125-1142. <http://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy14.pchh>