



Entrevista a María Dulcelina Rivera Valverde

Interview to María Dulcelina Rivera Valverde

Silvia Elena Narváez

Silvia Elena Narváez

Terapeuta Ocupacional egresada de ENTO (1978) y Licenciada en Terapia Ocupacional egresada de la Universidad Nacional de San Martín (2003).

Profesional de planta del Servicio de Terapia Ocupacional del Hospital José T. Borda (CABA), participa en la Coordinación de un Emprendimiento Social de Salud mental. Trabaja desde el año 2000 en la Fundación PROSAM en Hospital de día y en el Área de Talleres y Cursos para pacientes ambulatorios.

Realiza investigaciones y consultoría en el ámbito de la cultura y tradiciones de los oficios artesanales.

Fue Docente de Práctica Profesional en la carrera de Terapia Ocupacional en ENTO, Universidad de Buenos Aires y UNSAM.

María Dulcelina Rivera Valverde nació en San Juan Sur, Costa Rica, el 18 de noviembre de 1956. Es Licenciada en Terapia Ocupacional, realizó sus estudios universitarios en la Universidad de Costa Rica entre 1980-1983 y obtuvo su licenciatura en Terapia Ocupacional en la Universidad Autónoma de Centroamérica en el año 1999. Es Master en Integración de las Personas con Discapacidad del Programa Iberoamericano, en la Universidad De Salamanca, España, fue otorgado en el año 2002. Entre las becas obtenidas se destaca durante los años 1984-1986 la de Asesoría del Consejo Nacional de Rehabilitación, de Educación Especial y Grupo Latinoamericano para crear la Unidad de Evaluación Ocupacional.

En cuanto a su participación en publicaciones, realizó en el marco del Instituto Nacional de Seguros diferentes guías para pacientes amputados, también sobre el Proyecto Creación de la Universidad Santa Paula y sobre la Historia de la Terapia Ocupacional en Costa Rica en la Revista Terapéutica, Universidad Santa Paula.

Su importante actividad docente se desplegó, en temas de Ayudas biomecánicas, Riesgos ocupacionales e Intervención en Terapia Ocupacional, entre otros.

A lo largo de su carrera profesional participó en organizaciones comunitarias y en bibliotecas, en programas sobre discapacidad, realizó voluntariado y, entre sus múltiples participaciones a nivel profesional, intervino en organizaciones: en 1999 fue Miembro Fundador de Asociación de Terapeutas Ocupacionales Costarricenses (ATOC) y, desde 1999 hasta la fecha, Miembro de la Asociación de Profesionales del Instituto Nacional de Seguros. (APINS) y en INS- Salud como Miembro de apoyo de la Sub Comisión de Salud Ocupacional. Desde 2005 hasta la actualidad es Terapeuta Ocupacional costarricense representante en la Confederación Latinoamericana de Terapia Ocupacional (CLATO).

María Dulcelina hace en esta ocasión un repaso sobre su recorrido a través de la Terapia Ocupacional, la docencia y la academia.

Esta entrevista fue propuesta por la RATO (Revista Argentina de Terapia Ocupacional) en el marco de la celebración del XI Congreso Latinoamericano de Terapia Ocupacional y el III Congreso Nacional de Terapia Ocupacional en San José, Costa Rica y que fuera auspiciado por La Universidad Santa Paula y la Asociación de Terapeutas Ocupacionales de Costa Rica (ATOCORI).

Palabras clave: Terapia Ocupacional, Costa Rica, Educación continua.

¿Cuáles cree Ud. que son las oportunidades y logros actuales de la profesión en América Latina respecto de otros lugares del mundo?

La terapia ocupacional latinoamericana cursa un buen momento. Contamos con escuelas que nacieron en los años 60, con programas académicos que comenzaron como tecnicatura para pasar a licenciatura, con la ventaja consecuente de mayores posibilidades de integración a los estudios de maestría en el mismo país o en el extranjero, más la opción de incorporarse laboralmente según los grados académicos obtenidos en diferentes lugares del mundo.

En este sentido, en Latinoamérica hemos experimentado una historia de Terapia Ocupacional muy diferente a otros países que, con una trayectoria históricamente mayor en la terapia ocupacional, aún conservan los estudios de la profesión en los grados académicos de técnicos.

Actualmente los terapeutas ocupacionales nos acercamos más y más entre colegas, y hay más facilidad para la comunicación entre organizaciones de terapeutas de diferentes países latinoamericanos. También entre las academias y asociaciones, hay intercambios de información, de visitas, de participación en congresos, en fin... hay más acercamiento entre los países: hemos eliminado las fronteras para todos los profesionales latinoamericanos. Estamos trabajando para continuar con los congresos latinoamericanos que nos permiten encuentros e intercambios y así enfocarnos en las necesidades de los profesionales de los países de la región.

Es un buen momento de oportunidades relacionadas con la divulgación del quehacer de la Terapia Ocupacional, en los diferentes escenarios vigentes para el desempeño de los terapeutas ocupacionales de estos países.

Como me referí anteriormente, considero que la tecnología nos acerca a la información, nos permite mantenernos en contacto con profesionales, a través del acceso a las páginas web, a las posibilidades de estudios en red, a la formación e información de lo relacionado con la terapia ocupacional a nivel nacional e internacional.

Actualmente la profesión es más conocida entre autoridades de salud, en el ámbito de la educación, del trabajo, reconoci-



María Dulcelina Rivera Valverde

da por los administradores, las organizaciones comunitarias, que ya escuchan las propuestas laborales de los terapeutas ocupacionales independientes, o los que trabajan en una plaza permanente (en algunos países no se permiten porque atenta contra la economía y planes de los gobiernos).

Existe una demanda de Terapia Ocupacional en poblaciones con incapacidad temporal o permanente producto de enfermedades y accidentes laborales, accidentes de tránsito, alejamiento del empleo, el hogar y la escuela o roles, como resultado del consumo de productos psicoactivos. Hay un convencimiento acerca de los aportes que la Terapia Ocupacional puede ofrecer ante estas necesidades y entonces contactan a un profesional para su atención.

Según las diferentes necesidades de la población, conocemos los propósitos, la eficacia y los efectos de la Terapia Ocupacional. Están centradas en mejorar la funcionalidad, resolver limitaciones motoras, cognitivas, cambiar el estado socio económico, buscar ayudas técnicas para facilitar la funcionalidad e independencia en la vida diaria.

Hoy día hay más diversidad en el desempeño de los terapeutas ocupacionales, en distintos campos laborales: atención en Terapia Ocupacional en hospitales para niños, así como a los pre-escolares en jardines infantiles públicos y privados, además de los escolares: en escuelas públicas y privadas, en colegios públicos y privados para población con o sin discapacidad, también de personas agrupadas en las organizaciones no gubernamentales que buscan la independencia en actividades de la vida diaria, además en integración en centros de atención para evaluar y favorecer la integración laboral, en

hospitales geriátricos, centros para adultos mayores y hogares de día, la atención de Terapia Ocupacional en los centros hospitalarios, policlínicas y la participación en la formación académica y en investigación.

En resumen, la comunidad puede acceder más fácilmente a nuestra atención. Contamos con más oportunidades de acceso a la formación universitaria, hay más escuelas y en algunos países existe la carrera en varias universidades. Existen programas de becas universitarias y préstamos para estudios para dar continuidad en formación de posgrado, según la organización y posibilidades de cada país para invertir y dar apoyo a la profesión.

¿Qué escenario imagina para la Terapia Ocupacional en el futuro?

Veo la Terapia Ocupacional como una profesión muy activa en la sociedad, muy importante para resolver necesidades actuales, bien posicionada en todos los países, dando atención según las necesidades en los diferentes escenarios, según los niveles de atención de la salud, educación y empleo, brindando los aportes que se requieren para resolver las necesidades comunitarias. Se puede trabajar la prevención de las enfermedades, atención a personas con dificultades de salud, enfocados en la independencia y el autocuidado, ejerciendo nuestro rol de terapeuta con mucha creatividad, con recursos económicos, recursos humanos, aportados por la comunidad y las organizaciones del estado.

Se requiere mejorar, maximizar los espacios y contar con aportes económicos estables para programas que tengan como objetivo básico mejorar la autoestima, el empoderamiento de los individuos de la comunidad, para enfrentarse y acoplarse a las labores próximamente; apoyando los programas de la salud en las comunidades para la prevención de enfermedades y de accidentes en el hogar, la escuela y el trabajo.

Creo que debemos ocuparnos de la atención a las poblaciones con desventaja socio económica, haciendo foco en mejorar las habilidades y funcionalidad del individuo, para visualizar las oportunidades de retorno al empleo, que pueden darle valía y productividad.

Preparar programas para la atención de personas privadas de libertad en las cárceles, retomando programas educativos, me-

joramiento de sus destrezas, apoyados con las fortalezas familiares enfocadas a un retorno laboral próximo. Trabajar en la elaboración y ejecución de programas con las comunidades para las comunidades, donde se mejoran habilidades para los participantes, mediante los cuidados de áreas de esparcimiento, fomento del reciclado, embellecimiento del entorno, cuidado de zonas verdes en sitios públicos, limpieza de parques y jardines. Se benefician de la participación aquellas personas interesadas que habitan en las calles. Para retomar la funcionalidad y productividad dentro de los ambientes en que ha vivido pero con el logro de retornar a ser una persona que trabaja, que vive en un hogar o que alquila una habitación para vivir dignamente.

En cuanto a la investigación en Terapia Ocupacional, parte fundamental del desarrollo de nuestra profesión. ¿Qué aspectos considera Ud. que serían interesantes considerar y en qué ámbitos?

La investigación en Terapia Ocupacional requiere centrar la atención en temas de interés en la salud, educación, empleo, así como también sobre las últimas técnicas, equipos o formas de atención para tener aportes de Terapia Ocupacional sobre la atención de las enfermedades nuevas, y formas de enfrentar la accidentabilidad.

Escribir sobre las experiencias de la terapia ocupacional en los diferentes países para hacerlas circular por diferentes medios de comunicación.

Reunir los aportes de artículos para lecturas y estudios, también para los equipos transdisciplinarios, aportes de las asociaciones, a las revistas universitarias, aportes de los Congresos de la Confederación Latinoamericana de Terapia Ocupacional (CLATO) y los resultados obtenidos de congresos mundiales de la Federación Mundial de Terapia Ocupacional, que no llegan a los que no hemos participado físicamente.

En cuanto a los temas de interés destacaría la Terapia Ocupacional en la atención hospitalaria. Evaluaciones más actualizadas, para los registros iniciales en la atención de Terapia Ocupacional y comparaciones desde los avances obtenidos después de la intervención en Terapia Ocupacional (evidencia).

Los terapeutas ocupacionales latinoamericanos estamos muy dedicados a transformar la vida de cada usuario; por lo tanto

también debemos dedicar un tiempo a escribir nuestras experiencias como un legado a la región, al mundo.

Para resolver las necesidades de cada usuario se consideran: la profundidad de la lesión, el sexo, la estatura, la edad, condiciones cognitivas, alteraciones físicas, alteraciones sensoriales, entorno social, condición económica, entorno donde viva el usuario, aspectos espirituales, acceso a la escolaridad, el trabajo y apoyo familiar o comunitario.

Apoyo para la transmisión resultados de investigaciones de lo que trabaja con las diferentes poblaciones y divulgar sus experiencias.

Recopilar evaluaciones y actualizaciones sobre la atención de personas en edad productiva, para facilitarles el retorno al empleo.

Debemos mantener la actualización profesional en terapia ocupacional mediante continuas capacitaciones, intercambios de información, escribir artículos, reuniones, explicaciones, entrevistas, consultas de libros y lecturas de los artículos relacionados a los temas de interés.

El terapeuta ocupacional debe mantener la creatividad y el interés en su profesión. Frecuentemente planea, realiza, participa, colabora con el usuario desde las prácticas innovadoras para resolver y atender las necesidades en que requiere de modificaciones de espacios, ajustes de objetos, creación de vestuarios, selección de equipos, para mejorar la funcionalidad para participar en sus propias actividades de la vida diaria básicas e instrumentales, continuar con la escolarización y asumir la vida espiritual y social.

¿Cómo ha sido la historia, como es la situación actual y el posicionamiento de la Terapia Ocupacional en Costa Rica?

La Terapia Ocupacional en Costa Rica nace en 1926, en el Hospital de Insanos, con el doctor Gettlietb Friedrich Brickman como director, un profesional muy interesado en contar con nuevas técnicas de apoyo como la Terapia Ocupacional, para la atención en psiquiatría. Por esa razón contrató en Estados Unidos a la primer terapeuta ocupacional Miss Edith Evans y al señor Pantaleón Mulato, salvadoreño, para que juntos trabajaran y pusieran en práctica la Terapia Ocupacional en nuestro país.

La población con enfermedad mental y alcoholismo se benefició con la atención brindada desde la Terapia Ocupacional con fines terapéuticos. Se incluyeron en estas prácticas los ejercicios, las caminatas alrededor del hospital, juegos de billar, la escucha de música, labores agrícolas, oficios domésticos, colchonería, taller escolar, confección de pijamas, sábanas, manualidades y confección de cajas mortuorias.

En 1956 en Costa Rica aumenta la necesidad de atender población con secuelas de la enfermedad poliomielitis, y fueron los terapeutas ocupacionales requeridos para la atención de la población.

Se logra la capacitación de terapeutas ocupacionales en México, Argentina, Venezuela. En los años 70 y en los siguientes regresan las terapeutas ocupacionales para iniciar la atención en el país.

En 1973 el Gobierno Español otorga las cuatro becas, que posibilitaron a las personas interesadas, estudiar en la Escuela Nacional de Terapia Ocupacional en Madrid. En 1976 se gradúan y se incluyen en diferentes instituciones como el Instituto Nacional de Alcoholismo, el Instituto Nacional de Seguros y el Centro Nacional de Rehabilitación.

En 1983, se gradúan en la Universidad de Costa Rica, nueve Terapeutas Ocupacionales, dentro de las cuales yo curse estudios en un nivel de técnico.

En 1994 se funda el Colegio Santa Paula de la Universidad Autónoma de Centroamérica (UACA), en donde se crea la carrera con el nivel de formación de Bachillerato y Licenciatura en Terapia Ocupacional, que permitió el ingreso para la nivelación académica de los terapeutas.

La Licenciatura en Terapia Ocupacional se inicia en el año 2001 en la Universidad Santa Paula y es la única Universidad que gradúa a estos profesionales en Costa Rica.

Desde entonces la Universidad Santa Paula es la que forma los profesionales en Terapia Ocupacional en Costa Rica (es la única universidad). Se cursan estudios de actualización y congresos.

El 29, 30, 31 de octubre 2015 tuvimos el XI Congreso Latinoamericano de Terapia Ocupacional y el III Congreso Nacional

de Terapia Ocupacional en Costa Rica, con apoyo de la Universidad Santa Paula, CLATO y ATOCORI (Asociación de Terapeutas Ocupacionales de Costa Rica).

Actualmente tenemos acceso en la Universidad Santa Paula a cursar Maestrías en Cuidados Paliativos, en Estimulación Temprana y en Rehabilitación Funcional de La Persona Adulta Mayor.

Al presente, el país cuenta con doscientos cincuenta terapeutas ocupacionales licenciados y ciento treinta estudiantes en Terapia Ocupacional.

¿Cuáles fueron los antecedentes de la Asociación de Terapeutas Ocupacionales de Costa Rica (ATOCORI) y cómo es su funcionamiento en cuanto a los servicios y propuestas?

Las primeras terapeutas ocupacionales (ocho), todas mujeres, fueron formadas en diferentes países, se dedicaron a atender toda la población del país. Trabajaron intensamente en programas de atención de Terapia Ocupacional en hospitales, en las actividades deportivas, sociales, de beneficencia, programadas en los hospitales, a nivel nacional y con diferentes poblaciones: con enfermedades psiquiátricas, enfermedades físicas, enfermedades laborales, fármacos dependientes.

Ellas estuvieron ubicadas en instituciones en la capital, en San José, pero no tuvieron un nombre para una asociación.

Las terapeutas ocupacionales, graduadas en la Universidad de Costa Rica (nueve), en 1983, creamos una Asociación con los fisioterapeutas. Se llamó Asociación Costarricense de Terapeutas Físicos y Ocupacionales (ACTEFO). Posteriormente formamos nuestro propio grupo.

Por los cambios de población de terapeutas y oportunidades de empleo, los intereses también cambiaron. Hemos ido creciendo en las diferentes asociaciones. Estuvimos asociados en ATOC, posteriormente en ASOPROTO que ya no están vigentes.

Estamos ahora en ATOCORI, con el crecimiento de la población en el país, también creció la cantidad de terapeutas ocu-

pacionales lo que generó un cambio de la organización, por eso nos hemos agrupado en ATOCORI, nuestra asociación vigente, donde hemos trabajado muy fuerte, con metas y visiones que nos han dado un crecimiento profesional, un conocimiento de la existencia de Terapia Ocupacional de Costa Rica, con una mirada desde otros países, con un gran acercamiento latinoamericano, centroamericano y del Caribe.

A través de ATOCORI estamos afiliados a la Confederación Latinoamericana de Terapia Ocupacional y también cursamos los procesos correspondientes para la afiliación ante la Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales.

¿Podría contarnos los momentos más relevantes de su carrera?

Ha sido muy importante para mí, conocer la existencia de la Terapia Ocupacional, los aportes a la funcionalidad de la persona y a la sociedad con o sin discapacidad.

La oportunidad de crecer dentro de la profesión desde un diplomado, a una licenciatura y la oportunidad de realizar una maestría en la Universidad de Salamanca.

Estoy satisfecha de las posibilidades de auto ayudarme para cursar las capacitaciones en el país, asistir a diferentes congresos latinoamericanos de Terapia Ocupacional y de temas relacionados, que me han dado la oportunidad de conocer, moldear, y ampliar conceptos sobre la Terapia Ocupacional latinoamericana y del mundo.

Me han gustado mucho los homenajes que me han hecho personas muy agradecidas por la atención, mediante unas palabras sencillas y sinceras, una tarjeta, un aplauso.

Fue en Cuba, en un Congreso realizado en 1999, los pacientes de los Hospitales Julito Díaz y Hermanos Almejeiras, nos recibieron con aplausos y muchas palabras de agradecimiento por ser rehabilitadores y por visitarlos; fue un gesto que nos impresionó mucho.

En octubre 2015 tuve una gran sorpresa: durante el XI Congreso Latinoamericano de Terapia Ocupacional y III Congreso de Terapia Ocupacional "Uniendo Fronteras". Me hicieron una dedicatoria en ese congreso con una leyenda que decía

así: *Por ser el motor y el corazón de la Terapia Ocupacional de Costa Rica*. Me sentí muy bien, por el reconocimiento a mis 32 años de ejercicio de la Terapia Ocupacional en mi país.

¿Qué proyectos se encuentra Ud. desarrollando actualmente?

Actualmente mis proyectos son: el trabajo en la profesión desde diferentes miradas.

Continuar en la Junta directiva de la Confederación Latinoamericana de Terapeutas Ocupacionales (aportes en la secretaría).

Laborar 48 horas semanales en atención de población post accidentes, enfermedades laborales, accidentes de tránsito y las actividades profesionales, como visitas a la familia, enseñanzas y apoyo terapéutico ocupacional en su comunidad, participación en equipos interdisciplinarios para la toma de decisiones sobre evaluaciones, mediciones, revisión de contrataciones de las compra de equipos, revisión y entregas a usuarios.

Retomar la jefatura de terapia ocupacional. Continuar las capacitaciones en diferentes temas, en el país y países cercanos.

Mi interés es mantener, fortalecer y acrecentar los lazos entre terapeutas ocupacionales, sin fronteras.

¿Cuáles consideraciones transmitiría a los noveles Terapeutas Ocupacionales para el ejercicio de nuestra profesión?

Los invito a crecer en una profesión de mucha calidad humana, donde cada día tenemos lecciones de vida, que nos llevan a reconocer y tomar decisiones muy acertadas en conjunto con las personas que se benefician de la Terapia Ocupacional.

Por último, agradezco a la Asociación Argentina de Terapia Ocupacional (AATO) y su Revista por la posibilidad de esta entrevista. ■

[Recibida el 30/05/16]

María Dulcelina Rivera Valverde.
Terapeuta Ocupacional
E-mail: mariadulcelina@gmail.com

Como citar esta entrevista:

Narvárez, S. (2016, 30 de mayo) Entrevista a María D. Rivera Valverde. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional* 2 (1) 59-64.