



Procesos y experiencias en las prácticas de Terapia Ocupacional en comunidad en la ciudad de Santa Fe y alrededores, Argentina

Processes and experiences in Occupational Therapy practices in community in the city of Santa Fe and surroundings, Argentina

Valentina Vinzón | Lilian Magalhães | Mariela Nabergoi

Valentina Vinzón

Licenciada en Terapia Ocupacional (UNL, Argentina), Magister en Terapia Ocupacional (UFSCar, Brasil). Especialización en Epistemologías del Sur (CLACSO). Docente de la carrera Licenciatura en Terapia Ocupacional en UNL. Directora del área Derechos Humanos, Género y Diversidad Sexual (Municipalidad de Villaguay, E.R.).

vinzonvalentina.88@gmail.com

Lilian Magalhães

Licenciada en Terapia Ocupacional (Escola de Reabilitação do Rio de Janeiro, Brasil), Magister em Educacion (UNICAMP, Brasil), Doutora em Saude Coletiva (UNICAMP, Brasil), Pos-doutorado em Saude e Trabalho (Institute for Workand Health, Toronto, Canada). Professora adjunta (UFSCar, Brasil), Professor Emeritus (University of Western Ontario, Canada)

limgalhaes@ufscar.br

Mariela Nabergoi

Licenciada en Terapia Ocupacional (UBA, Argentina), Especialista en Metodología de la Investigación (UNLa, Argentina), Doctora en Salud Mental Comunitaria (UNLa, Argentina). Docente en las carreras de Terapia Ocupacional en UBA y UNSaM, en la Especialización de Terapia Ocupacional Comunitaria (UNQ) y en la Maestría y Doctorado en Salud Mental Comunitaria (UNLa)

mnabergoi@yahoo.com.ar

Resumen

Se presenta una síntesis de los resultados y discusiones de la tesis de maestría de la primera autora, realizada en el Programa de Posgrado en Terapia Ocupacional de la Universidad Federal de São Carlos – São Paulo, Brasil. Este estudio, cualitativo, se posiciona en la perspectiva socio-crítica, para describir y analizar los procesos y las experiencias de quienes participan en propuestas de Terapia Ocupacional a nivel comunitario, en relación con los cambios que éstas generan en su cotidiano y proyectos de vida y, también, conocer cómo las terapeutas ocupacionales co-construyen dichas prácticas. Primero se realizó una revisión panorámica de literatura y, en una segunda etapa, se desarrolló una investigación colaborativa, estudiando tres propuestas de Terapia Ocupacional en ámbitos comunitarios de la ciudad de Santa Fe y alrededores (Argentina). Se realizaron observaciones participantes, entrevistas a usuarias/os y terapeutas ocupacionales y se implementó una adaptación de la metodología Photovoice. Los resultados muestran que estas prácticas comunitarias de Terapia Ocupacional –vinculadas con la economía social y solidaria–, constituyen un espacio de participación fundamental para las/os usuarias/os en la construcción de condiciones para la autonomía socio-económica, la formación de vínculos de soporte, la proyección de un porvenir de posibilidades.

Palabras clave: Prácticas de Terapia Ocupacional, comunidad, servicios sanitarios, terapeutas ocupacionales, procesos y experiencias.

Abstract

We present a synthesis of results and discussions of a master's thesis performed by the first author, carried out in the Post Graduate Program in Occupational Therapy of the Federal University of São Carlos - SP, Brazil.

This qualitative study is positioned within the socio-critical perspective to describe and analyze the processes and experiences of those who participate in Occupational Therapy proposals at a community level, in relation to the changes they generate in the daily lives and projects of participants. Also, we aimed at understanding how occupational therapists co-construct such practices. First, a literature review was carried out and, in a second stage, collaborative research was developed, focusing on three Occupational Therapy proposals in community settings in the city of Santa Fe and surroundings, Argentina. Participant observation, interviews with users and occupational therapists were carried out and an adaptation of the Photovoice methodology was implemented. The results show that these Occupational Therapy community practices, linked to social and solidarity economy, constitute a fundamental space of participation for the users in the construction of conditions for socio-economic autonomy, the formation of support networks, and the projection of a future of possibilities.

Key words: Occupational Therapy practices, community, ambulatory care, occupational therapists, processes and experiences.

Introducción

La historia reciente de la Terapia Ocupacional latinoamericana acusa una preocupación creciente por las problemáticas socio-comunitarias que afectan el cotidiano de las personas (Navarrete Salaset al., 2015). Entendiendo a la comunidad como contexto de participación para un bienestar construido conjuntamente (Bauman, 2006) y como espacio fundamental de práctica y visibilización de la Terapia Ocupacional (TO), ésta requiere más estudios en la disciplina.

En este artículo presentamos un resumen de los resultados y discusiones de la tesis de maestría de la primera autora, realizada en el Programa de Posgrado en Terapia Ocupacional de la Universidad Federal de São Carlos – São Paulo, Brasil, en la línea de investigación “Redes sociales y vulnerabilidad”, con la orientación de la Dra. Lilian Magalhães y la participación de la Dra. Mariela Nabergoi, como consultora externa.

Prácticas comunitarias de Terapia Ocupacional en Argentina y la región

Las prácticas comunitarias de Terapia Ocupacional en Sudamérica no son recientes, las primeras experiencias datan de finales de 1960, desarrollándose con diferentes poblaciones y fundamentos, no obstante, éstas eran escasas y sin sistematización (Barros, Lopes & Galheigo, 2007). Según Oliver, Galheigo, Nicolau y Caldeira (2016), las prácticas de TO en comunidad pueden ayudar a afrontar las problemáticas en la vida cotidiana y territorios de personas con discapacidad y de aquellas en situación de ruptura de las redes sociales y de soporte. Para ello, aclaran, es indispensable entender estas condiciones de exclusión, no como un problema individual, sino como parte de un proceso social. Así, al intervenir, el foco es la colectividad y no una persona en singular (Barros et al., 2007). De este modo, las actividades y ocupaciones de ese colectivo también deben ser entendidas desde esa dimensión de construcción social, generadas en relación con otros sujetos y objetos, cuya interrelación produce identidades, sentidos y significados (Ramugondo & Kronenberg, 2013, citado en Palacios, 2017). Desde esta línea, “las prácticas comunitarias de Terapia Ocupacional se expresan en la vida cotidiana de territorios concretos, siendo la cotidianidad de las comunidades, del barrio, de la población y de las familias y sus relaciones, una trama donde se producen las ocupaciones colectivas” (Palacios, 2013, citado en Palacios, 2017, p. 75).

Ubicándonos en el terreno de las prácticas en Argentina, si bien ya a en los años ‘70 existían prácticas en comunidad, principalmente desde la salud mental comunitaria, es en la década de los ‘80 que se inicia la Terapia Ocupacional Comunitaria, como un campo vinculado a “un territorio geográfico- el barrio- y destinado a personas con discapacidad y/o con necesidades básicas insatisfechas y en primer Nivel de Atención” (Paganizzi, 2015, p. 24).

El crecimiento del área en ese período fue de gran relevancia, no obstante, no fue sin altibajos y luchas para sostener las actuaciones (Cieri, 2005). El nuevo milenio se inauguró atravesando una crisis sociopolítica y económica que ensanchó la desigualdad social y, en el año 2001, los índices de pobreza aumentaron significativamente. En este panorama, terapeutas ocupacionales iniciaban trabajos con poblaciones en contexto de vulnerabilidad social, en la comunidad y/o con aquellos que se asistían en efectores de salud de segundo o tercer nivel de atención, cuya situación se complejizaba en relación con las crisis que atravesaba el país (Paganizzi, 2015).

Estas prácticas, no obstante, de tratarse de un camino interrumpido y que aparenta ser pequeño y fragmentado, principalmente por la escasa disponibilidad de material y las dificultades “para acceder a los antecedentes publicados en libros y anales de congresos nacionales y regionales” (Paganizzi, 2015, p. 22), tienen un trayecto de casi cuarenta años en la Argentina. Así, para contribuir a dicha área de manera crítica, planteamos los siguientes objetivos de investigación: describir y analizar los procesos y las experiencias de quienes participan en propuestas de Terapia Ocupacional a nivel comunitario, en relación con los cambios que éstas generan en su cotidiano y proyectos de vida y, conocer cómo las terapeutas ocupacionales co-construyen dichas prácticas.

Procedimientos metodológicos

El estudio, de orientación cualitativa (Minayo, 2009) y desde una perspectiva socio-crítica (Kincheloe & McLaren, 2006), se desarrolló en dos etapas:

- 1) una revisión panorámica de la literatura o *scoping review* (Arksey & O’Malley, 2005)¹.
- 2) una investigación colaborativa (Desgagné, 2007; Flores & Lopes, 2010), donde se cooperó con las/os participantes en la resolución de problemáticas surgidas durante el trabajo de campo, realizado entre febrero y marzo de 2017. Durante el mismo, se mantuvieron comunicaciones y acciones horizontales, actuando como un apoyo y, entendiéndolo así, como un proceso democrático.

Los instrumentos utilizados para la construcción de los datos fueron: entrevistas individuales focalizadas (Sabino, 1992; Gauthier, 1998, citado en Silva et al., 2006) realizadas a usuarias, usuarios y terapeutas ocupacionales de los servicios; observaciones participantes (Lima, Almeida & Lima, 1999; Proença, 2008 citado en Souza, Luis & Kantorski, 2011); una adaptación de la metodología *photovoice* que, originariamente, se desarrolla con grupos sociales en situación de exclusión, con el objetivo de reconocer, representar y potencializar los recursos comuni-

¹ Enviado para publicación a la revista *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*.

tarios por medio de fotografías (Mamede & Esser, 2016). La principal característica de la adaptación realizada se basó en proponerla a pares de participantes o de forma individual, por dificultades para reunir al grupo completo en un mismo momento y lugar². También se utilizó un diario de campo (Denman & Haro, 2002). Por último, se implementó una corroboración de las narrativas o *memberchecking* (Carlson, 2010), por parte de las/os participantes (usuarios/as y terapeutas ocupacionales). El análisis de los datos fue de tipo temático³ (Braun & Clarke, 2006), incorporando elementos del análisis crítico del discurso, para visibilizar problemáticas sociales y políticas (Van Dijk, 2003). El proyecto de investigación fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación en Seres Humanos de la Universidad Federal de São Carlos, de acuerdo con la Resolución nro. 466/2012 (Brasil, 2012). Además, se implementó un Consentimiento Informado para las/os participantes, donde se informaba: objetivos y metodología de la investigación, el resguardo de la identidad, el carácter voluntario de la participación y, que los resultados serían utilizados únicamente con fines científicos.

Las prácticas, los escenarios y protagonistas de la investigación

Las tres prácticas investigadas guardan relación con proyectos vinculados a la economía social⁴. Se sitúan, dos en Santa Fe capital (zonas periféricas) y, una, en Paraná, Entre Ríos (zona centro):

- El **emprendimiento "E.E."**, ideado en 2014 por profesionales y usuarios/as de un servicio de Salud Mental de un hospital estatal, se trata de un proyecto intersectorial, compuesto por:
 - tres terapeutas ocupacionales, dos psicólogos, una Lic. en trabajo social y una Lic. en comunicación social, tres usuarias y cuatro usuarios;
 - dos miembros de la Secretaría de Economía Social (Ministerio de Desarrollo Social);
 - integrantes del Centro de Estudiantes de la institución educativa donde se encuentra el emprendimiento.

El proyecto consiste en un buffet, pero también se realizan actividades culturales (ej. proyecciones de películas). Se de-

2 Por limitaciones en la extensión del presente artículo, no se presentan las fotos y sus descripciones.

3 Se siguió el procedimiento de 6 pasos propuesto por las citadas autoras: 1. Familiarizarse con los datos; 2. Generar códigos o referencias iniciales; 3. Buscar los temas; 4. Revisar los temas; 5. Definir y nombrar los temas; 6. Producir el informe.

4 Entendiéndola desde una concepción de economía como "(...) espacio de acción constituido no por individuos utilitaristas que buscan ventajas materiales, sino por individuos, familias, comunidades (...) que se mueven dentro de instituciones decantadas por la práctica o acordadas como arreglos voluntarios, que actúan haciendo transacciones entre la utilidad material y los valores de solidaridad y cooperación (...)" (Pastore, 2010, p.44-45)

sarrollan asambleas para tratar: comercialización, comunicación, etc. y, reuniones de trabajo del equipo de salud, para tratar cuestiones clínicas.

- La **capacitación en panadería y pastelería** (actualmente sin continuidad), formaba parte del programa "N.A." de un Centro de Acción Familiar y estaba conformada por:
 - un psicólogo (encargado),
 - una terapeuta ocupacional (coordinadora),
 - una capacitadora (chef),
 - un grupo de veinte mujeres jóvenes.

La duración del programa era de tres meses. Contaba, además, con el "tercer tiempo", donde se trataban temáticas relativas a mujeres jóvenes (ej: violencia de género, trabajo, etc).

El programa "N.A." depende de tres ministerios provinciales: Desarrollo Social, Trabajo y Educación; se propone realizar "(...) un abordaje integral de jóvenes en situación de alta vulnerabilidad social, a los que se acompaña en un trayecto pedagógico de capacitación y fortalecimiento de vínculos sociales, con herramientas para construir un proyecto de vida"⁵.

- El **emprendimiento "S.S."**, se trata de un vivero ubicado en un establecimiento provincial, enmarcado en una propuesta de la Subsecretaría de Inclusión, con un convenio con el Ministerio de Trabajo, el de Producción, el de Salud y el de Desarrollo Social. El proyecto, de cuatro años de vigencia, consiste en una formación laboral en técnicas de producción forestal, de tres años, con la posibilidad de formar parte del emprendimiento socio-productivo. Está coordinado por un equipo de profesionales compuesto por una terapeuta ocupacional, un psicólogo, una viverista y un ingeniero agrónomo.

Los fundamentos teórico-prácticos se encuentran en relación con la salud mental, la discapacidad, la economía social, la educación popular y la agroecología. Está destinado a jóvenes y adultos/as con discapacidad. El grupo, mixto, es de veinte emprendedores.

Exponemos las propuestas y participantes de la investigación.

Propuestas	Participantes		Total
	Usuaris/os	TO	
Emprendimiento "E.E." (buffet)	Julieta y José	N.Y	3
Capacitación "N.A." (panadería y pastelería)	Candela y Romina	L.B.	3
Emprendimiento "S.S." (vivero)	Mauro y Josefina	C.I.	3
Total	6	3	9

Cuadro 1: Participantes de cada propuesta investigada.

5 Disponible en: <http://www.pausa.com.ar/2017/05/lanzan-la-edicion-2017-del-programa-nueva-oportunidad/>

Resultados y discusión:

Los temas planteados a partir del análisis de los datos:

Nro	Temas	Autores de los relatos
1.	Lo cotidiano y la esperanza de un "mañana"	Usuarías/os
2.	El vínculo usuaria/o – terapeuta ocupacional como alianza de soporte	Usuarías/os
3.	Las experiencias en las propuestas comunitarias como posibilitadoras de inclusión y empoderamiento	Usuarías/os y terapeutas ocupacionales
4.	La gestación y supervivencia de las prácticas en comunidad.	terapeutas ocupacionales
5.	La formación de las terapeutas ocupacionales en relación con sus prácticas actuales.	terapeutas ocupacionales

Cuadro 2: Organización de los temas del análisis.

En el presente trabajo nos centraremos en los tres primeros temas:

1) Lo cotidiano y la esperanza de un "mañana"

En las descripciones sobre sus cotidianos, se observa cómo las/os participantes valoran tener un control sobre la organización de sus tiempos y actividades diarias para sentir bienestar. También se percibe que estas propuestas comunitarias, en su mayoría, son la única actividad social y económica de estas personas y, así, se convierten en el eje que articula sus haceres cotidianos: es lo que marca el "antes" y el "después" del día. Esto se condice con la responsabilidad y compromiso con la que la mayoría asume la tarea.

El asunto del "uso" del tiempo en la vida de las personas, o de la "vivencia" del tiempo (que implica modos diferentes de concebirlo y percibirlo), es sumamente relevante para la disciplina de la TO. Al respecto, Zemke (2004) menciona que un estudio demostró que características ocupacionales como la novedad y la complejidad favorecen el compromiso en las actividades. Por su parte, Benassi, Fraile, Nabergoi y Yujnovsky (2016), abordan "las temporalidades del hacer", a lo que aludiremos más adelante.

En los siguientes fragmentos de relatos se observan los aspectos señalados:

Me levanto cerca de las 10, o 12 hs [...] en la mayoría de los turnos de atención entro a las 15 hs. al emprendimiento, [...] depende como ande de ánimo y de cuerpo para sentir que tuve un buen día. De salud, físicamente, ando bastante bien, pero de ánimo no siempre, me cuesta dormir y me levanto cansado. [...] Llego media hora antes para cumplir mi turno [...] no me gusta hacer las cosas apuradas. Tengo que llegar antes para acomodar la mercadería. Son 4 hs. de trabajo. Y después me vuelvo a casa. No salgo mucho,

no hago otra actividad. Voy al hospital, escribo [...] (José).

Me despierto cerca de las 6 de la mañana, pero capaz que hasta las 8 me quedo tomando mate en la cama porque como no tengo trabajo⁶, no tengo otra cosa que hacer. Voy a las reuniones. Después me quedo en mi casa, cocino, como. (Julieta).

Me levanto temprano [...] después tomo mate con mi hermana, [...] y vengo acá hasta las 12, retiro a los chicos y hago mi vida cotidiana. Así todos los días. Por las tardes miro novela, lavo, limpio. Vivo con mi pareja y mis chicos, él trabaja todo el día en el mercado, no tiene horario fijo. Él trabaja en descarga de papa. Yo me encargo de los chicos y él trabaja. Yo apporto, pero no es mucho (Romina).

Algo a destacar en este último caso, es que la joven refiere que sus actividades centrales son dos: la capacitación en panadería y el cuidado de sus hijos y la casa. Se observa cierta desvalorización de sus haceres en relación a los de su pareja: si bien se capacita, cuida los hijos y limpia la casa, refiere: "Yo apporto, pero no es mucho", "Yo me encargo de los chicos y él trabaja", como si lo que ella hace no fuera un trabajo. Esto se condice con los mandatos del sistema patriarcal (Segato, 2016).

Observamos, también, las repercusiones que estas propuestas van generando en sus vidas cotidianas. Si bien para algunas/os resulta complejo visibilizar los cambios, por la habilidad crítica que requiere realizar ese sucinto auto-análisis, en la mayoría de los relatos se ven ejemplos de ello:

Si, si cambió. Me gusta más trabajar en un kiosco [buffet] que lo que estaba haciendo antes, que pintaba carpetas con rodillo, hacía agendas [...] es más lindo, estoy más contenta. También porque es por la tarde, antes tenía que venir al hospital temprano, y me quedaba lejos, hacía frío, tenía que tomar el colectivo, ya de tarde me da más ánimo de andar (Julieta).

Yo antes no hacía nada y esto por lo menos cambió, salgo, ando. Desde que ellos [mis hijos] también empezaron el taller acá, empecé a querer socializar, porque no me gusta... al único lugar que voy es a lo de mi mamá [...] Y me da muchos beneficios, hay mucho apoyo del personal, los chicos vienen al apoyo [escolar], y ellos también cambiaron [...] Cuando terminamos el año pasado el taller de cocina, nos dieron un certificado... fue una emoción, porque nunca recibimos nada (Romina).

Me gusta venir, aprender, salir, conocer a otra gente, yo a las chicas [no las conocía y vivimos en el mismo barrio... [...]] acá no tenemos otras propuestas. [...] No sé si después me dará algún laburo. Y hago cosas que [...] nunca las habría

⁶ Vale aclarar que este relato fue durante el receso del trabajo.

hecho en mi casa. Y ayuda el dinero también, porque yo no tenía nada [...] Del “tercer tiempo”, lo único que tuvimos estuvo bueno porque salís del barrio y conocés otras cosas. Estuvimos todas en grupo, tomamos mate, hablamos, [...] nos reímos toda la tarde. Disfrutamos, nos olvidamos de todo, porque acá estamos un rato y empieza la pelea. Sino no salgo del barrio porque... no sé, no conozco otra cosa que no sea acá (Candela).

En casi todos los casos, los cambios redundaron en mayor bienestar, tanto por tratarse de una actividad de mayor disfrute (ej: “estoy más contenta”, “es más lindo”, “Me gusta venir, aprender, salir, conocer a otra gente”, etc), por ser en un horario más cómodo sobre el que tienen control (ej: “de tarde me da más ánimo”), por ayudar económicamente (ej: “ayuda el dinero también, porque yo no tenía nada”) o, por generar improntas positivas en lo subjetivo (ej: “empecé a querer socializar”, “me da muchos beneficios, hay mucho apoyo del personal”).

Dos participantes refieren inicialmente que “está todo igual”, no obstante, sus decires dan cuenta de algunas modificaciones en sus cotidianos:

Sigue todo igual, yo me estoy basando en esa escritura del libro [...]. A esto [el emprendimiento] también lo valoro, al hospital iba para charlar más que nada, el trabajo a mi mucho no me interesaba, más que por una cuestión social. [...] Cambiaron un poco las relaciones sociales, y lo económico también es una ayuda [...] (José).

Esta todo igual nomás. [...] Acá cuando empezamos nos dieron la ropa para trabajar y nos regalaron la remera, nos dieron el diploma. [...] cobramos una beca, con eso a veces me compro ropa o la medicación. Después de la venta, nos repartimos la plata. [...] Fui cambiando de a poco, primero veíamos a los profesores, después aprendimos (Josefina).

Así, siendo lo cotidiano ese lugar “donde se realiza el movimiento de producción y de reproducción de las relaciones sociales, donde se da la producción del ser humano, en el curso de su desarrollo histórico” (Lima, 1983, p.43, citado en Galheigo, 2003, p.106, traducción nuestra), entendemos que estas pequeñas transformaciones en el cotidiano de las personas, reveladas en sus relatos de vida (Kornblit, 2007), no son hechos menores, ya que dan cuenta de algún modo, de un proceso de producción de subjetividad. Estos cambios, a su vez, tienen un significado más profundo en el caso de los participantes que han tenido experiencias de “disciplinamiento, normatización y normalización del cotidiano” y “vigilancia” (Galheigo, 2003, p. 106, traducción nuestra) durante sus largas internaciones en el hospital.

Es innegable que las condiciones de vida de las/os usuarias/os están condicionadas por las (faltas de) políticas públicas y redes de soporte del Estado. Un ejemplo de ello es cuando personas que padecen alguna problemática psicosocial, quedan internadas por largos períodos en psiquiátricos estatales

y no siempre por motivos de salud, sino por cuestiones socio-económicas (ej: no hay una familia con los recursos necesarios para hacerse responsable de los cuidados). Situación que afecta aún más la salud mental de estas personas. Esta problemática se vio reflejada en lo expresado por Julieta:

El tema era que cuando me dieron la pensión, el psicólogo quería que me vaya, pero yo no quería por el tema económico, porque si pagaba alquiler no me alcanzaba para mis gastos, no tenía más plata, yo no me quería ir porque no tenía trabajo. Entonces ahí se reunieron el equipo de externalización [...]y ahí surgió. [...] Yo de lo único que tengo miedo es que se corte el plan que nos da la Nación (Julieta).

Algunos comentarios de Candela, también revelan las escasas oportunidades que la sociedad brinda para las personas de sectores desfavorecidos y, especialmente para las mujeres, ella dice:

En diciembre dejé de trabajar, estaba trabajando de limpieza, en otro lugar... acá en el barrio no hay nada. Acá solamente salen los hombres a trabajar al mercado, mis familiares todos trabajan en el mercado (Candela).

Más allá de las actividades del “día a día”, en los diálogos mantenidos, las/os participantes también desplegaron proyecciones, *esperanzas*, posibles continuidades en un porvenir de oportunidades. La oportunidad, según Benassi et al., intenta hacer historia de los momentos fragmentados y, “contra el destino, abre y da tiempo para salirse del sendero trazado” (2016, p. 115). Las/os participantes pronunciaron estas posibilidades de las siguientes maneras:

Esta propuesta consiste en aprender algo que vos puedas utilizar después para lograr y llegar a algo que vos quieras. [...] en un futuro capaz me sirva para otra cosa [...] Me gustaría emprender algo yo, la panadería me gusta. Quisiera poner algo [...] terminar la secundaria, porque te piden tener eso, entonces tengo que volver un paso atrás y terminar eso (Candela).

Yo digo que no se tiene que perder lo que viene generando, porque va bien. La intención que tienen, que no se pierda: la inclusión social, no tomar al paciente como alguien inferior, sino como un igual. Así como estoy con mi memoria, con mi dificultad, no me proyecto por mucho tiempo [...] estoy dejando el camino a otra persona, a otro paciente. Al proyecto no lo tomo como futuro mío, no pienso seguir mucho, yo ya tengo 43 años, estoy dejando mi apoyo, mi marca a otro (José).

Como vemos, la mayoría de las/os participantes ve en éstas propuestas lo potencial de la experiencia, la construcción de herramientas para un *mañana*, donde poder concretar sus deseos. En algunos casos, esa posibilidad que esperan tiene que ver con poder tener un trabajo, su propio emprendimiento, o, ver crecer el proyecto para las nuevas personas que se

incluyan; en otros no está tan claro, pero parecen confiar en la concreción de un deseo propio, como dice Candela: “para lograr y llegar a algo que vos quieras”.

En consonancia, de un modo casi poético, Bleichmar dice: “Se tiene esperanza no sólo cuando se aspira a que algo cambie en una dirección deseable, sino también cuando se avizoran las condiciones que lo posibilitan; y más esperanza se tiene cuando se participa de la posibilidad de lograrlo” (2006, p. 35).

2) El vínculo usuaria/o-terapeuta ocupacional como alianza que da soporte

Si bien todos los discursos de las/os participantes muestran que existe una buena relación con las terapeutas ocupacionales, en dos de las tres prácticas se denota una valorización positiva muy significativa, como vemos:

El trabajo de ellas es importante, porque tenemos que tener a alguien que nos vaya guiando. N.Y. es la mejor, sin N.Y. no existe el hospital. La veo con más ideas, con más ánimo, la que organiza más (Julieta).

Ella da más apoyo psicológico [...] Habla con nosotras, nos hace integrar, nos pregunta cómo estamos, nos hace hacer más cosas juntas. Mi relación con ella es buena, ella es fundamental, porque nos ayuda a resolver los problemas (Candela).

En el trato, eso es muy importante, más allá de lo que se haga en el taller [...] Son importantes las TO por la parte humana, de ayudar a la persona, cuando las personas se traban ellas siempre están atentas para darles una mano, para que agilicen y vayan aprendiendo. N.Y. te trata de igual a igual. Se desempeñan bien dentro de sus funciones, dan apoyo, organizan (José).

De acuerdo con lo dicho por las/os cuatro usuarias/os, lo que es fundamental de las terapeutas ocupacionales es la compañía, el apoyo, la ayuda que brindan, el trato “humano” e igualitario, la palabra, la escucha, el hacer integrar, el ordenar y organizar, el interesarse por el otro. Hechos que adquieren relevancia al contraponerse a las condiciones que frecuentemente dispone la “moderna sociedad líquida”⁷ que habitamos, en términos de Bauman y, donde habitualmente hasta los mismos profesionales de la salud suelen “solamente escuchar y empastillar”, como refirió José (señalamos a continuación).

Asimismo, otras experiencias retratadas en la literatura, como las de Aoki et al. (2014), muestran que la actitud de cuidado del profesional hacia el sujeto privilegia la comunicación, el diálogo y, “la promoción de algún grado de emancipación

7 En las propias palabras del autor: “[...] el habitante de nuestra moderna sociedad líquida- y sus sucesores de hoy- deben amarrar los lazos que prefieran usar como eslabón para ligarse con el resto del mundo humano, basándose en su exclusivo esfuerzo y con la ayuda de sus propias habilidades y de su propia persistencia” (Bauman, 2006, p. 2)

para los participantes del grupo” (p. 154). Otro aspecto interesante de las consideraciones de José, es su crítica a los profesionales de la salud que medicalizan sin tener un trato comprometido y de apoyo con los sujetos que atienden:

Un médico para mí, psiquiatra o un psicólogo, tiene que escuchar, apoyar, prevenir y varias cosas más, no solamente escuchar y “empastillar”, tienen que aconsejarlos, orientarlos [...] (José)

3) Las experiencias en las propuestas comunitarias como posibilitadoras de inclusión y empoderamiento

Términos como empoderamiento y fortalecimiento, vienen siendo desarrollados y discutidos tanto dentro del campo de la Terapia Ocupacional -más recientemente-, como en otras disciplinas, desde diferentes perspectivas (Freire, 1987⁸; Montero, 2004⁹; Euler, 2015; Navarrete Salas et al, 2015), aunque también utilizados frecuentemente sin fundamentaciones. No haremos aquí una conceptualización al respecto, más bien exponemos desde qué postura lo entendemos. Al hablar de empoderamiento nos referimos al proceso que busca apoyar y favorecer a los colectivos vulnerables, e intentar transformar los desequilibrios existentes en relación al poder (Cantero Garlito et al., 2015). En esta investigación, fue posible entender que la participación en este tipo de propuestas genera diversos cambios en la cotidianeidad de estas personas (expuesto en el tema 1), promoviendo un proceso que puede ser considerado un camino de empoderamiento y emancipación.

Así, la terapeuta ocupacional N.Y., cuenta de manera clara, cómo ve estas transformaciones que van generándose en las vidas de las/os participantes, a partir de las experiencias en estos proyectos instalados en la comunidad:

el emprendimiento ha modificado la vida cotidiana de los usuarios, [...] los ámbitos de circulación, el hecho de no venir al hospital e ir a la institución educativa implica un montón de cambios, encontrarse con otras personas, vestirse y estar de otra manera. Y eso ha tenido claros efectos positivos. Están distintos, están mejor, tienen otros entusiasmos respecto a la tarea. Eso ha sido notable, la dimensión sobre todo en el plano simbólico, de un pasaje de una condición de usuario de Salud Mental hacia la de un emprendedor [...] Ya pasan a ser emprendedores de la economía social para la provincia, y los registra como monotributistas. A partir de eso, tienen obra social, aportes jubilatorios, pasan a tener otro estatuto como ciudadanos (N.Y.).

8 Nos parece fundamental traer una idea de él: “Nadie libera a nadie, ni nadie se libera solo. Los hombres se liberan en comunión” (Freire, 1987, p. 27)

9 Esta autora defiende el término “fortalecimiento” por sobre el de “empoderamiento”, considerando a éste último como una traducción del anglicismo “empowerment”.

Por otro lado, vale resaltar que, los soportes que brinda el Estado a las personas en situación de vulnerabilidad social son mínimos y las posibilidades de conseguir trabajo para estas personas son escasas. Así, las propuestas de los emprendimientos productivos enmarcados en las prácticas de terapias ocupacionales y equipos, resultan una ayuda económica de relevancia para las/os participantes:

Nosotros contamos con una pensión, pero no nos alcanza para satisfacer las necesidades básicas, no es mucho dinero. [...] y esto nos ayuda porque necesitamos trabajo. [...] Es una ayuda económica bastante importante porque sin eso no podríamos subsistir [...] (Julieta).

De recursos ahora estamos mal, porque no hay nada, pero hay que esperar un mes, que llega más plata. Nosotras vendemos y tenemos plata para comprar [...] azúcar, grasa, dulces, para seguir trabajando (Romina).

Estas condiciones estructurales desfavorables para las/os usuarias/os, que mencionamos, también son enunciadas por las terapeutas ocupacionales:

La mayoría de los usuarios de hospital de día no tiene trabajo o tiene trabajo en condiciones de mucha precariedad. [...] El Programa del Ministerio de Trabajo de la Nación, es el P.E.L10 [...] y es para personas con discapacidad sin trabajo. Porque políticas de Salud Mental vinculadas al trabajo no hay (N.Y.)

Así, la lucha de los participantes para conquistar condiciones de inclusión en la comunidad y en el mundo del trabajo, fue descrita por ellos:

Me faltan condiciones... Ganas no, yo siempre todo el tiempo busco hacer algo, no me gusta estar quieta. Por ejemplo, los 900 pesos que cobré [...] compré lencería para vender. [...] todos los meses yo recibo esa plata y la invierto (Candela).

Tuve la posibilidad de trabajar antes, porque hice un curso de electricista y un compañero de ese curso, me llamó, pero yo le rechacé el trabajo porque con mis problemas para dormir, todos los días levantarme y trabajar así no podía, se trabaja de 8 a 16 hs. El emprendimiento en cambio eso me facilita (José).

Las exigencias laborales del mundo super-productivo y competitivo actual, no contempla las necesidades subjetivas. Los emprendimientos construidos por terapeutas ocupacionales y los equipos interdisciplinarios, en cambio sí tienen esas contemplaciones, y algunas/os usuari/asos lo reconocen (ej: "El emprendimiento en cambio eso me facilita").

La actividad humana y, en este caso el trabajo, como instancia para generar intercambios materiales y simbólicos, se presen-

ta dentro de estos proyectos como posibilitadora de un cambio desde lo identitario, en contraposición al ser tratado desde la condición de enfermedad o discapacidad. Así lo enuncia una de las terapeutas ocupacionales:

Y la cuestión del trabajo siempre me interesó porque me parece que es un ámbito donde claramente el hacer humano se articula con la posibilidad de intercambio e inclusión social y es un lugar en lo social desde el cual presentarse, que no sea solo desde el padecimiento (N.Y.).

Además, los discursos de los usuarios y las usuarias muestran la manera en que entienden a los emprendimientos como posibilidad de inclusión social, cambio en las relaciones con los otros, apoyo mutuo, hasta la constitución de amistades impensadas. En palabras de las/os participantes:

Venir acá y seguir trabajando, se apoyan unos a los otros y seguimos adelante. [...] Me he hecho amigos de acá (Mauro).

Cuando dio a entender que no tenía problemas en hacer amistad con nosotros, porque venían las vacaciones y no nos íbamos a ver más, "juntémonos", ella dijo. Eso me marcó (José).

[Ayuda] en el entretenimiento, porque uno se junta con los compañeros, toma mate, se distrae, me gusta, sino uno se deprime (Julieta).

Los relatos que traemos a continuación evidencian que, a partir de estas experiencias, aprendizajes son construidos, algunos temores y preocupaciones son superados, nuevos desafíos son asumidos. Se pueden leer pequeños cambios positivos en las auto-percepciones, al atravesar procesos satisfactorios y de bienestar dentro de estas propuestas:

Tenía dudas de si podía atender al público, porque soy muy callado. Pero me desarrollé bien y el tema de hacer las cuentas, atención al público me resultó fácil. Antes tenía dudas, más que nada por mi problema de memoria. Soy sociable, aunque hablo poco, me dicen que soy muy responsable, cumplo los horarios, siempre me toman de ejemplo [...]. Me gusta este lugar [...] (José)

Ya me está aportando, porque voy a mi casa y hago [...] unas facturitas y capaz mi mamá las vende ahí en el negocio. El aprendizaje es muy importante, antes no sabía nada [...]. Quiero terminar la secundaria, porque te piden tener eso [para trabajar] (Candela).

Una de las terapeutas expresa que el objetivo de la propuesta es promover autonomía, emancipación y que ese es el mayor aporte que el emprendimiento hace a los/as usuarios/as:

[...] autonomía, derechos, poder decidir sobre su vida, hacerse respetar de alguna manera, empoderarse [...]. Porque en realidad terminan una escuela, traen un C.V. con capacitaciones en huerta, carpintería y queda todo ahí, en el papel.

10 Programa de Entrenamiento Laboral.

Poder ir un poco más allá, que accedan a un trabajo, darles herramientas para eso, para la vida y para su autonomía (C.I.).

En este punto, hay que considerar que, si bien las terapeutas enuncian estos objetivos, que son trabajados en equipo y se van observando progresivas transformaciones en las vidas de las personas, el proceso es muy paulatino, inestable y complejo, resultando difícil confirmar que todos los cambios efectivamente quedan instalados.

A modo de conclusión

Este estudio se orientó, desde una Terapia Ocupacional latinoamericana, del Sur, hacia la construcción de un saber que pueda contribuir a la disciplina en general y el área comunitaria en particular, atravesando un proceso colaborativo y democrático. Los resultados muestran, que estas prácticas comunitarias de Terapia Ocupacional -vinculadas con la economía solidaria-, constituyen un espacio fundamental para las/os usuarias/os en la construcción de condiciones para la autonomía socio-económica, la formación de vínculos de soporte, la proyección de un porvenir de posibilidades.

A partir de investigar estas prácticas y sus experiencias, quedan claros algunos aspectos que se muestran como comunes y a la vez específicos del campo de la terapia ocupacional comunitaria. Uno de ellos, tiene que ver con el hacer que es eje de éstas propuestas, la actividad humana del trabajo, como posibilidad de intercambios materiales y simbólicos, de inclusión en ciertos circuitos sociales y de nombrarse a partir de ello, de otro modo, en este caso, como emprendedor/a, en el marco de la economía social. Hay, así, una producción de salud y de fortalecimiento del ejercicio de la ciudadanía. Al mismo tiempo, queda evidente que lo cotidiano, como contexto de producción de subjetividad, es un ámbito fundamental para co-operar desde nuestro accionar en la generación de transformaciones que conduzcan a una vida con mayor dignidad. Y, dentro de lo que en ese cotidiano se produce, destacamos: participación, autonomía, emancipación, sentido de pertenencia, vínculos (con otros/as y con la ocupación). Además, esto se expresa en la potencia de lo colectivo, en tanto estas actividades colectivas son la trama donde se gestan y los hilos que los producen.

Por otra parte, en todos los casos, las terapeutas ocupacionales forman parte de equipos interdisciplinarios, donde, al menos en dos proyectos tienen un papel de coordinación, en uno, son mayoría terapeutas ocupacionales.

Finalmente, en este estudio se visibilizan prácticas, experiencias, actores que suelen permanecer en los márgenes, pero que se esfuerzan por resistir en la realidad actual, donde la democracia flaquea, la justicia falla, la inestabilidad económica se hace permanente, el desempleo y el desánimo social aumentan. Panorama que presenta una gran dificultad para

estos proyectos destinados a colectivos en situación de vulnerabilidad social. Sin embargo y contra toda verosimilitud, en estos escenarios donde situaciones de vulneración de derechos se multiplican, ocurre, también, que prácticas promotoras de empoderamiento y autonomía se establecen y avanzan, posibilitando vivenciar experiencias de participación y creación de herramientas para actuar y transformar sus realidades cotidianas. Así, este proceso implicó involucrarnos en las actividades cotidianas de diversas personas (usuarias/os y terapeutas ocupacionales) y, “en la medida en que la crítica a la vida cotidiana permite aprehender las creaciones humanas, las ideas, los valores y sentimientos” (Lefèbvre, citado en Galheigo, 2003, p.106), nos transformamos a partir de ello. ■

[Recibido: 11/12/18 - Aprobado: 30/05/19]

Referencias bibliográficas

- Aoki, M., Oliver, F. C., Bazarin de Campos Cancegliero, A. y Colussi, J., (2014). Grupo de Convivência Família Mosaico: participação de pessoas com deficiência na comunidade. *O Mundo da Saúde*, v. 38, n. 2, p.149-158.
- Barros, D. D., Lopes, R. E. y Galheigo, S. M. (2007). Novos espaços, novos sujeitos: a Terapia Ocupacional no trabalho territorial e comunitário. En: Cavalcanti, A. y Galvão, C. *Terapia ocupacional: Fundamentação e prática* (p. 353 -358). São Paulo, Brasil: Guanabara Koogan.
- Bauman, Z. (2006). *Amor Líquido, acerca de la fragilidad de los vínculos humanos*. Buenos Aires, Argentina: Fondo de Cultura Económica.
- Bauman, Z. (2006). *Comunidad: en busca de seguridad en un mundo hostil*. Traducción de Alborés, J. 3er. ed. Madrid, España: Siglo XXI.
- Benassi, J., Fraile, E., Nabergoi, M. y Yujnovsky, N. (2016). Procesos del hacer aspectos temporales de la actividad humana. En: Simó, S. S.; Guajardo, A.; Oliver, F. C.; Galheigo, S. y García-Ruiz, S. *Terapias Ocupacionales desde el Sur. Derechos humanos, ciudadanía y participación* (p. 113-127). Chile: Ed. USACH.
- Bleichmar, S. (2006). *No me hubiera gustado morir en los 90*. Buenos Aires, Argentina: Taurus.
- Resolução nº 466. Aprova as diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos. Conselho Nacional de Saúde. Brasília, Brasil, 12 de diciembre de 2012. Disponible en: <http://conselho.saude.gov.br/resolucoes/2012/Reso466.pdf>.
- Braun, V. y Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*, v. 3, n. 2. p. 77-101.
- Cantero, P., Guajardo, A., Navarrete Salas, E., Sepúlveda, R. y Moruno, P. (2015) Aproximación a la Sociedad y a la Comunidad desde la Terapia Ocupacional. En: Navarrete Salas E.; Cantero P.; Guajardo A.; Sepúlveda R. y Moruno P. *Terapia Ocupacional y Exclusión Social* (p.15-21). Chile: Editorial Segismundo SpA.
- Carlson, J. A. (2010). Avoiding traps in member checking. *The Qualitative Report*, v. 15, n. 5, p. 1102-1113.

- Cieri, P. (2005). Historia, Evolución y Estado Actual de la RBC y la APS en la Argentina desde la Perspectiva de Terapia Ocupacional. *WFOT Bulletin*, v. 51, p. 35-46.
- Denman, C. A. y Haro, J. A. (2002). Trayectoria y desvaríos de los métodos cualitativos en la investigación social. En: Mercado, J.F.; Gastaldo, D. y Calderón, C. (Comp). *Investigación cualitativa en salud en Iberoamérica*. Métodos, análisis y ética (p. 35-72). Guadalajara, México: Universidad de Guadalajara.
- Desgagné, S. (2007) O conceito de pesquisa colaborativa: a idéia de uma aproximação entre pesquisadores universitários e professores práticos. *Revista Educação em Questão*, v. 29, n. 15, p. 7-35.
- Euler, P. (2015) Emancipação nas condições sociais do capitalismo: a formação em contradição. En: Lastória, L.A.C.N. et al. (Orgs). *Teoria Crítica: Escritos sobre educação. Contribuições do Brasil e Alemanha*. São Paulo: Nankin.
- Farnworth, L. (2000) Time use and leisure occupations of young offenders. *American Journal of Occupational Therapy*, v. 54, p. 315-325.
- Flores, M. C. y Lopes, G., T. (2010) La investigación colaborativa: una experiencia en el desarrollo de un proyecto educativo. *Revista Ciencia Administrativa*. v. 1, p. 61-67.
- Freire, P. (1987). *Pedagogía del oprimido*. Lima, Perú: Tipo-Offset.
- Galheigo, S.(2003). O cotidiano na terapia ocupacional: cultura, subjetividade e contexto histórico-social. *Revista Terapia Ocupacional da Universidade de São Paulo*, v. 14, n. 3, p. 104-9.
- Arksey, H.y O'Malley, L. (2005) Scoping studies: towards a methodological framework. *International Journal of Social Research Methodology*, v. 8, n. 1, p. 19-32.
- Kincheloe, J. L. y McLaren, P. (2006). Repensando a teoria crítica e a pesquisa qualitativa. En: Denzin, N. K.; Lincoln, Y.S. *O planejamento da pesquisa qualitativa. Teorias e abordagens*. 2 ed. (p. 281-307). Porto Alegre, Brasil: Artemed.
- Kornblit, A. (2007). Historias y relatos de vida: una herramienta clave en metodologías cualitativas. En: Kornblit, A. L. (Coord.). *Metodologías cualitativas en ciencias sociales* (p. 9-33). Buenos Aires, Argentina: Editorial Biblos.
- Mamede, F. y Esser, M. A. M. S. (2016). Photovoice: uma proposta para pesquisa qualitativa. En: Lacerda, M.R. y Costenaro, R.G.S. *Metodologías da pesquisa para enfermagem e saúde. Da teoria a prática* (p. 451-46). Porto alegre, Brasil: Moirá.
- Minayo, M. C. S.(2009) La artesanía de la investigación cualitativa. 1ª ed. Buenos Aires, Argentina: Lugar Editorial.
- Montero, M. (2004). *Introducción a la psicología comunitaria*. Desarrollo, conceptos y procesos. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Navarrete Salas, E., Cantero Garlito, P. A., Guajardo Córdoba, A., Sepúlveda Prado, R. y Moruno Miralles, P. (2015). *Terapia Ocupacional y Exclusión social*. Chile: Sigismundo Spa.
- Oliver, F. C., Galheigo, S. M., Nicolau, S. M. y Caldeira, V. A. (2016). Terapia Ocupacional en la Comunidad: desafíos para el acceso a los derechos. En: SimóAlgado, S. S.; Guajardo Córdoba, A.; Corrêa Oliver, F.; Galheigo, S. y García-Ruiz, S. *Terapias Ocupacionales desde el Sur. Derechos humanos, ciudadanía y participación* (p. 341-356). Chile: Ed. USACH.
- Paganizzi, L. (2015). Terapia Ocupacional en Comunidad - Comunidad en Terapia Ocupacional. Fornara, B. (Presidencia). En: IX Congreso Argentino de Terapia Ocupacional .Co.TO.ER, Paraná, Argentina.
- Palacios, M. (2017). Reflexiones sobre las prácticas comunitarias: aproximación a una Terapia Ocupacional del Sur. *Revista Ocupación Humana*, v. 17, n. 1, p. 73-88.
- Pastore, R. (2010). Un panorama del resurgimiento de la economía-social y solidaria en la Argentina. Recuperado de: http://www.socioeco.org/bdf_fiche-document-834_es.html
- Sabino, C. (1992). *El proceso de investigación*. Caracas, Venezuela: Panapo.
- Segato, R. (2016). *La guerra contra las mujeres*. Madrid: Traficantes de Sueños. Recuperado de: https://www.traficantes.net/sites/default/files/pdfs/map45_segato_web.pdf
- Silva, G. R. F., Macêdo K. N. F, Rebouças, C. B. A. y Souza, A. M. A. (2006). Interview as a technique of qualitative research - a literature review. *Online Brazilian Journal of Nursing, [S.l.]*, v. 5, n. 2. Recuperado de: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/382/88>.
- Souza, J., Luis, V. M. A. y Kantorski, P. L. (2011). Análise documental e observação participante na pesquisa em saúde mental. *Revista Baiana de Enfermagem*, v. 25, n. 2, p. 221-228.
- VanDijk, T.A. (2003) Ideología y discurso. Barcelona, España: Ariel.
- Zemke, R. (2004). Time, Space, and the Kaleidoscopes of Occupation. *American Journal of Occupational Therapy*, v. 58, n.6, p. 608-620.

Cómo citar este artículo:

Vinzón, V., Magalhães L. y Nabergoi, M. (2018) Procesos y experiencias en las prácticas de Terapia Ocupacional en comunidad en la ciudad de Santa Fe y alrededores, Argentina. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 5(1), 3-11.