

2016


Estudio sobre los factores contextuales ambientales en relación al desempeño ocupacional de personas con discapacidad

Guerriero, Marcia Vanesa

Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social

<http://200.0.183.227:8080/xmlui/handle/123456789/253>

Downloaded from DSpace Repository, DSpace Institution's institutional repository



UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y TRABAJO SOCIAL

LICENCIATURA EN TERAPIA OCUPACIONAL

TESIS DE GRADO

*"Estudio sobre los factores contextuales ambientales en relación al
desempeño ocupacional de personas con discapacidad"*

2016

GUERRIERO-MENCHI

Tesistas:

Guerriero, Marcia Vanesa – DNI 30.492.915

Matrícula: 8461/04

Menchi, Sandra Marina – DNI 26.590.170

Matrícula: 4312/97

Directora:

Lic. Díaz, Liliana.

Asesora metodológica:

Lic. Fernández, Verónica

Agradecimientos

A Claudia Iris López por su apoyo incondicional, alentarnos en todo momento y confiar en nosotras; a Verónica Fernández por su dedicación, tiempo y paciencia; a Liliana Díaz por asistirnos y acompañarnos en este último paso como Directora.

A cada persona que ha colaborado con las entrevistas siendo un aporte fundamental para nuestro estudio.

Dedicatorias

Marcia: Dedicado a quien me ha dado fuerzas para continuar en todo tiempo a Dios, a mi esposo y a mi hijo quienes han sido parte importante de esta finalización; abuelos, tía, primo, hermana, suegros, y mis amigos.

Sandra: Dedicado a papá, mamá, Hernán, Martín, abuelas, india y amigos, gracias por creer en mi, por su cariño y apoyo incondicional.

Índice:

1. Introducción.....	4
2. Estado actual.....	8
3. Marco teórico.....	18
3.1. Capítulo 1: Personas con discapacidad.....	19
3.2. Capítulo 2: Factores contextuales.....	21
3.3. Capítulo 3: Desempeño ocupacional.....	27
3.4. Capítulo 4: Discapacidad como constructo social.....	34
3.5. Capítulo 5: Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional....	42
4. Bibliografía.....	45
5. Aspectos metodológicos.....	52
6. Análisis de datos.....	63
7. Conclusión.....	82
8. Anexos	85

INTRODUCCIÓN

Actualmente se considera a la discapacidad como un fenómeno multidimensional resultante de un proceso dialéctico, generado en la interacción dinámica de la persona con su entorno siendo esencial la posibilidad de inclusión social. El logro de la misma implica poder conocer el entramado complejo de aspectos personales y sociales, actitudinales, culturales, políticos y legales, involucrados en la interacción con el contexto social. Los factores ambientales pueden favorecer u obstaculizar la participación activa, la autonomía, los derechos y la calidad de vida de las personas con discapacidad.

Nuestra disciplina, se centra en el desempeño ocupacional, siendo este:

“La capacidad de la persona de elegir, organizar y desarrollar de forma satisfactoria ocupaciones significativas y culturalmente adaptadas, en búsqueda del cuidado personal, el disfrute de la vida y para contribuir a la sociedad. Este desempeño es dinámico, e implica la interacción entre persona, ocupación y medio ambiente, y se desarrolla a lo largo de toda la vida”. (Simó Algado y Urbanowsky, 2006, p.11).

La Terapia Ocupacional, considera a la persona en forma holística, en donde el desempeño ocupacional está constituido por las áreas de automantenimiento (actividades de la vida diaria básicas e instrumentales) esparcimiento y productividad (estudio y trabajo); componentes del desempeño y contexto ocupacional, que posibiliten la autonomía, independencia y mejor

calidad de vida, considerando el ambiente físico, cultural y social en el que la persona se desarrolla.

Se incluyen en las incumbencias profesionales de Terapia Ocupacional, la prevención primaria, secundaria, terciaria y cuaternaria. La promoción de la salud, parte elemental de la prevención primaria, es un proceso que permite a las personas adquirir mayor control sobre su propia salud, y al mismo tiempo mejorarla. El ambiente y los factores intervinientes, inciden en la salud, autorrealización y calidad de vida. La temática planteada puede enmarcarse entonces desde la promoción de la salud.

El ambiente desde Terapia Ocupacional puede ser estudiado, evaluado y adaptado para facilitar la función y el desempeño ocupacional, cuestiones pasibles de un estudio de esta naturaleza, que aporte en este sentido, nuevo conocimiento a la disciplina.

En relación a la temática, son escasas las investigaciones y publicaciones sobre el impacto de los factores ambientales en la participación comunitaria, no existen antecedentes en relación al desempeño ocupacional, por ello la relevancia del tema de investigación permite ampliar conocimientos a nuestra disciplina, siendo un aporte inédito.

En esta investigación se utilizan los marcos conceptuales: CIF (Clasificación Internacional del Funcionamiento y la Discapacidad), el Modelo de Ocupación Humana y el Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional.

Este estudio busca explorar los factores ambientales presentes en el desempeño ocupacional de adultos con discapacidad, en la ciudad de Mar del

Plata, teniendo en cuenta los marcos conceptuales antes citados y empleando metodología cualitativa en su descripción y análisis.

Bibliografía

Canosa Domínguez, N; Díaz Seoane, B y Talavera Valverde, M. (2002, setiembre). Terapia Ocupacional. Importancia del contexto. *Terapia Ocupacional.com*. Recuperado de http://www.terapiaocupacional.com/articulos/Terapia_ocupacional_importancia_del_contexto.shtml

Pellegrini, M. (2004, setiembre). Terapia Ocupacional en el trabajo de salud comunitaria. *Terapia Ocupacional.com*. Recuperado de <http://www.terapia-ocupacional.com/articulos/Salud-Comunitaria.shtml>

Estado Actual de la Cuestión

Respecto a la Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social, es necesario mencionar que desde el año 1991, existe el Grupo de Trabajo sobre la Problemática de la Discapacidad, que ha investigado y publicado sobre temáticas inherentes a la discapacidad estando en primera instancia dirigido por la Mag. Amelia Dell' Anno y actualmente por la Mg. Claudia Iris López. Entre las investigaciones llevadas a cabo por este grupo (López et al., 2014); el mismo se refiere a experiencias innovadoras de inclusión de personas con discapacidad, en relación a las áreas ocupacionales de productividad y esparcimiento. Se decidió enfocar el estudio hacia las ocupaciones productivas laborales, en espacios no abordados previamente (ONG; talleres productivos; programas, planes y proyectos laborales; microemprendimientos; centros de día y otros). En relación a las ocupaciones de esparcimiento, se entiende que las actividades recreativas, artísticas, deportivas y de tiempo libre, constituyen un importante medio para posibilitar la inclusión social de personas con discapacidad, cuestión no estudiada hasta el presente en el ámbito local. Se consideró en el marco conceptual, el desarrollo de conceptos y modelos, recopilando y analizando diferentes fuentes, autores, documentos y leyes nacionales e internacionales, planteando un estudio exploratorio y descriptivo, con metodología cualitativa. Como instrumento se utilizó una entrevista semiestructurada; para la implementación de dicha entrevista, se seleccionaron como ámbitos de estudio diferentes instituciones,

programas y/o proyectos de dependencia privada o pública, destinados a personas con diversos tipos de discapacidad, en donde se emplearan ocupaciones y experiencias diferentes a las convencionales, la muestra estaba compuesta por personas con discapacidad a partir de los 18 años de edad, de ambos sexos; directivos; profesionales expertos en el tema; voluntarios, acompañantes y/o cuidadores; familiares. La conclusión de este trabajo afirma la hipótesis, en cuanto a la existencia a nivel local de experiencias o prácticas innovadoras que posibilitan inclusión y mejor calidad de vida de las personas con discapacidad, sin embargo se consideran experiencias aisladas, llevadas a cabo a nivel institucional o por el esfuerzo de los propios usuarios o profesionales especialistas en el tema, existiendo desconocimiento, escasa divulgación, y brechas entre las prácticas y las políticas al respecto. Por otra parte, actualmente se halla en proceso una investigación (López et al., 2015-2016), cuyo objetivo general es conocer los factores contextuales favorecedores de inclusión social en relación al desempeño ocupacional de personas con discapacidad en el Partido de General Pueyrredón. Siendo un estudio que propone un diseño de tipo exploratorio, descriptivo y transversal, empleando metodología cualitativa.

Otro hallazgo local, encontrado es una tesis perteneciente a la carrera de licenciatura en Terapia Ocupacional, (Nicosia, 2010). Este trabajo realizado en la ciudad de Neuquén, analizó los factores que inciden en el nivel de independencia para la ejecución de las Actividades de la Vida Diaria en jóvenes con discapacidad intelectual que concurrían a un centro de día. La autora afirma que la Terapia Ocupacional es un servicio profesional que comparte con

otros profesionales el objetivo común de garantizar una óptima calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual, entendida esta desde un enfoque que subraye, en primer lugar, a la persona como cualquier otro individuo de nuestra sociedad y basada en la interacción del sujeto y el individuo y su contexto.

Considerando que las Actividades de la Vida Diaria son aquellas que la persona realiza para mantener su independencia personal, debemos pensar en el desempeño de las mismas no como una rutina sino como favorecedoras del sentimiento de realización personal, aumentando la autoestima y creando la posibilidad de ser autosuficiente, resignificando al sujeto y dándole la posibilidad de adecuarse al ambiente social al que pertenece.

El marco de referencia que sostuvo esta investigación es el Modelo de Ocupación Humana, que ubica a las Actividades de la Vida Diaria como parte de la conducta ocupacional y que son realizadas por cada individuo de una manera única, según sus experiencias, el ambiente y los modelos de conductas apreñados a lo largo del tiempo.

La autora concluye diciendo que teniendo en cuenta el rol del Terapeuta Ocupacional y su incumbencia directa sobre las Actividades de la Vida Diaria sería importante establecer nuevas estrategias de intervención para mejorar el desempeño de los jóvenes en las A.V.D, asesoramiento al personal e incluso diseñando adaptaciones ambientales que optimicen tiempo y recursos, aprovechando especialmente la capacidad residual del concurrente en lugar de suplir las faltas realizando por ellos las tareas que no pueden completar y revalorizando su capacidad de persona con un desempeño lo más

independiente posible. La calidad de la ejecución de las Actividades de la Vida Diaria guarda relación con las características de la institución, del personal y de los concurrentes.

A nivel Internacional, se realizó un estudio (Whiteneck, 2004) cuyo objetivo fue, desarrollar y probar un instrumento para evaluar las barreras ambientales que encuentran las personas con y sin discapacidad mediante el uso de un cuestionario; llevado a cabo en el Hospital Craig, Englewood, EEUU. Se consideraron dos muestras seleccionadas intencionalmente: (1) 97 sujetos, 50 con discapacidad y 47 sin discapacidad, y (2) 409 sujetos con discapacidad física y sensorial (lesión de médula espinal, lesión cerebral traumática, esclerosis múltiple, amputación; discapacidad auditiva y visual). Como conclusión se elaboró el Inventario de Factores Ambientales, el cual presenta validez y consistencia interna, midiendo las barreras ambientales reportadas por los individuos, con cinco sub-escalas: actitudes y apoyo; servicios y asistencia; físicos y estructurales; la política y las barreras ambientales en el trabajo y la escuela.

Expertos en materia de discapacidad (Verdonschot, de Witte, Reichrath., Buntinx, y Curfs, 2009), desarrollaron en los Países Bajos un estudio, cuyo objetivo fue describir los factores ambientales que tienen un impacto en la participación en la comunidad de personas con discapacidad intelectual. Una búsqueda sistemática de la literatura se llevó a cabo durante el periodo de 1996 a 2006 en PubMed, CINAHL y PsycINFO. Los términos de búsqueda se derivaron de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud. Mediante la investigación se evaluaron aspectos

GUERRIERO-MENCHI

de la participación comunitaria: vida doméstica; interacciones y relaciones interpersonales; principales áreas de la vida; comunidad, cívica y la vida social. Los factores ambientales incluidos fueron: productos y tecnología; entorno natural y los cambios hechos por el hombre al medio ambiente; apoyo y relaciones; actitudes; servicios, sistemas y políticas.

La revisión permitió la identificación de una serie de factores ambientales que favorecen la participación: oportunidades para tomar decisiones; variedad y la estimulación del medio ambiente de las instalaciones; oportunidades para la participación de los residentes en la formulación de políticas; pequeñas instalaciones residenciales; oportunidades para la autonomía; servicios vocacionales; apoyo social; participación de la familia; tecnología de asistencia; y las actitudes positivas del personal. Una serie de factores ambientales identificados que afectan negativamente la participación son: la falta de transporte y no sentirse aceptado. Este estudio concluye, que son escasas las investigaciones y publicaciones sobre el impacto de los factores ambientales en la participación comunitaria. Muchos estudios no definen claramente el concepto de participación en la comunidad, no existiendo antecedentes en relación al desempeño en áreas ocupacionales. La mayoría de los estudios se centran en el impacto de los servicios en la participación de la comunidad en general.

En Colombia el grupo de investigadores de la Facultad de Salud de la Universidad Industrial de Santander, Bucaramanga, presentaron un trabajo (Ramírez et al., 2014), donde se expresa que el ambiente es un factor que influye sobre la participación de las personas con discapacidad física (PDF) en

diferentes escenarios. Este artículo describe los instrumentos empleados en estudios internacionales para la identificación y/o medición de las barreras ambientales para personas con discapacidad y las propiedades psicométricas que han sido evaluadas en cada uno de ellos. Algunos de estos instrumentos se basan en la subjetividad del evaluador (auto-reporte) y otros evalúan las barreras de forma objetiva mediante la observación directa de un experto. Con base en la revisión presentada se pretende explicitar la importancia que tiene la realización de estudios relacionados en nuestro contexto. Los investigadores llegaron a la conclusión que la mayoría de los instrumentos revisados no son claros en relación a las escalas de medición utilizadas, ni explican la forma de analizar e interpretar los resultados, lo cual limita su aplicabilidad en estudios futuros, y destacan dos instrumentos que pueden ser adaptados para su uso en diferentes contextos: Medida de la Calidad del Medio Ambiente (MQE) del Hospital Craig. Estos instrumentos poseen dimensiones de evaluación que permiten tener una visión integral de la relación persona ambiente y los ítems que los conforman se ajustan a condiciones propias del contexto colombiano, no de otros países. Además, el MQE incluye el aspecto socio-económico y la religión, dos elementos fundamentales que influyen en la relación de la persona con discapacidad con el ambiente. Los autores concluyen que estudios próximos sobre el tema deberán centrarse en la adaptación transcultural de un instrumento existente o el planteamiento de un instrumento de evaluación original.

Otra investigación realizada, (Hammel et al., 2015), tuvo como objetivo, describir los factores ambientales que influyen en la participación de las personas con discapacidad, siendo una investigación cualitativa, en el estado

de Chicago, la muestra se conformó de las personas residentes en la comunidad (N = 201) con diversas discapacidades (principalmente lesiones de la médula espinal, lesión cerebral traumática, y accidente cerebrovascular) de 8 estados. Los resultados de este estudio, implicaron el desarrollo de un marco conceptual para describir cómo los factores ambientales influyen en la participación de las personas con discapacidad, destacando 8 dominios de facilitadores ambientales y barreras (tecnología natural, de asistencia, el transporte, la información y la tecnología de acceso, el apoyo social y las actitudes, los sistemas y las políticas, economía) y un modelo transaccional que muestra la influencia de los factores ambientales en la participación individual, comunitaria, y sociales. Los datos se utilizaron para evaluar el impacto de los factores ambientales en la participación cotidiana de las personas con discapacidad. Entre las conclusiones se destaca que los participantes con discapacidad expresaron la necesidad de evaluar el impacto del medio ambiente sobre su participación en lo inmediato, la comunidad y lo social.

Los resultados de esta investigación, muestran la necesidad de establecer cambios de política para eliminar las barreras sociales y promover la equiparación de oportunidades.

Referencias

Hammel, J., Magasi, S., Heinemann, A., Gray, D. B., Stark, S., Kisala, P... & Hahn, E. A. (2015). Environmental Barriers and Supports to Everyday Participation: A Qualitative Insider Perspective from People with Disabilities. *Archives of physical medicine and rehabilitation*, 96(4), 578-588.

Nicosia, P;(2010); *Discapacidad Intelectual: desempeño en las Actividades de la Vida Diaria*. (Tesis de Grado). Carrera de Lic. En Terapia Ocupacional. Facultad de Cs de la Salud y Servicio Social. Universidad Nacional de Mar del Plata.

Proyecto de Investigación: *Estudio sobre experiencias innovadoras de inclusión de personas con discapacidad, en relación a las áreas ocupacionales de productividad y esparcimiento, en el Partido de General Pueyrredón. (2013-14)*. Directora: Mg. Cs. Claudia Iris López; Co-directora: Lic. Liliana Díaz. Integrantes: Lic. Marcelo Bentivoglio; Lic. María José Cordonnier; Lic. Adriana Fernández Sapino; Lic. Ana Paula da Costa Mattos; Lic. Mónica Sgalia. Estudiantes avanzados: Maira Nahir Yapur; Valeria Ramajo; Marcia Vanesa Guerriero. Grupo de Trabajo sobre la Problemática de la Discapacidad. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Universidad Nacional de Mar del Plata.

GUERRIERO-MENCHI

Proyecto de Investigación: *Estudio sobre los factores contextuales personales y ambientales favorecedores de inclusión social, en relación al desempeño ocupacional de personas con discapacidad, en el Partido de General Pueyrredón, (2015-16)*. Directora: Mg. Cs. Claudia Iris López; Co-directora: Lic. Liliana Díaz. Integrantes: Lic. Marcelo Bentivoglio; Lic. María José Cordonnier; Lic. Adriana Fernández Sapino; Lic. Ana Paula da Costa Mattos; Lic. Mónica Sgalia; Lic. Verónica Fernández; Lic. Alejandra Campisi. Estudiantes avanzados: Maira Nahir Yapur; Valeria Ramajo; Marcia Vanesa Guerriero. Grupo de Investigación sobre Discapacidad, Ocupación y Contexto Social. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Universidad Nacional de Mar del Plata.

Ramírez, C. R., Ruíz, C. P. S., Miranda, J. P. A., González, N. C., Urquijo, L. Y. G., & Camargo, L. V. R. (2014). Instrumentos utilizados para la identificación y/o medición de las barreras ambientales que experimentan las personas con discapacidad física y sus propiedades psicométricas. *Revista Salud UIS, 46*(1).

Verdonschot, M.M.L., de Witte, L.P., Reichrath, E, Buntinx, W.H.E. & Curfs, L.M.G. (2009). Impact of Environmental Factors on Community Participation of Persons with an Intellectual Disability: A Systematic Review. *Journal of Intellectual Disability Research, 53*(1), 54-64

Whiteneck, G. G., Harrison-Felix, C. L., Mellick, D. C., Brooks, C. A., Charlifue, S. B., & Gerhart, K. A. (2004). Quantifying environmental factors: a measure of physical, attitudinal, service, productivity, and policy barriers. *Archives of physical medicine and rehabilitation, 85*(8), 1324-1335.

Marco Teórico

Capítulo 1 : Personas con discapacidad

En el año 1977, la Academia Argentina de Letras, aprueba el uso de la palabra discapacitado, mencionando lo siguiente:

Las demás palabras que suelen usarse (inválido, lisiado, disminuido) implican la negación de algo. 'Discapacitado' es un individuo potencialmente apto. Puede tener, en determinados aspectos, capacidad menor, igual e incluso mayor que otros individuos (Battistessa , 1977.p 435).

La discapacidad no debe ser considerada desde una visión reduccionista y simplista, sino como un fenómeno complejo, de índole social, donde se deben priorizar los derechos, la posibilidad de participación y la inclusión social. Actualmente existen numerosas limitaciones generadas desde el contexto e interacción con el mismo. El modelo biopsicosocial de la discapacidad, incluye todas las dimensiones de la persona, desde una mirada holística, considerando la diversidad y variables particulares de acuerdo a la edad, sexo, educación, cultura, estatus social, relaciones vinculares, etc..

La discapacidad puede ser innata o adquirida por múltiples causas, por ejemplo: genéticas, enfermedades, infecciosas, degenerativas, laborales, trauma, adicciones, delincuencia, violencia familiar y otras. En países desarrollados, principalmente los accidentes automovilísticos son factores que han propiciado un incremento en la prevalencia de la discapacidad, por otra

GUERRIERO-MENCHI

parte, en las zonas subdesarrolladas, son causales, la malnutrición, el alcoholismo, la drogadicción y la poca accesibilidad a los servicios de salud; Pantano(2007) afirma que “La falta de entornos saludables vulnera la condición humana y propicia modos de vida consecuente”(p.117), por esto es necesario políticas de salud que permitan facilitar entornos inclusivos y comunidades accesibles para el sujeto con discapacidad.

Capítulo 2: Factores contextuales

Se describen por primera vez en la *Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF, 2001)*, los *Factores Contextuales Ambientales y Personales*, que impactan en la salud y constituyen el trasfondo total de la vida de una persona.

Los *Factores Ambientales* se refieren al entorno físico, social y actitudinal en que las personas viven y conducen sus vidas y tienen efecto en todos los componentes del funcionamiento y la discapacidad.

Se organizan partiendo del contexto más inmediato, hasta el entorno general, e incluyen espacios tales como el hogar, el barrio, el lugar de trabajo, el ámbito educacional, los sitios de reunión, de recreación o esparcimiento, considerando las propiedades físicas y materiales del contexto, así como el contacto directo con otras personas tales como la familia, amigos, compañeros y desconocidos.

Desde una mirada más global, abarcan las estructuras sociales formales e informales, los servicios, sistemas y políticas existentes en la comunidad y que tienen efecto sobre los individuos.

Algunos de los *Factores Ambientales* que se mencionan son por ejemplo: el entorno natural y los cambios derivados de la actividad humana; características arquitectónicas; pobreza; medio rural o urbano; productos y tecnologías; actitudes sociales; organizaciones y servicios relacionados con el entorno laboral; servicios de comunicación y transporte; estructuras legales; proyectos,

planes y programas; instituciones; políticas sociales; apoyo y relaciones; cuidadores y personal de ayuda; accesibilidad, etc.

Son externos a la persona e interactúan de manera positiva o negativa en el desempeño del ser humano como miembro activo de la sociedad. Un entorno con barreras, o sin facilitadores, restringirá el desempeño/realización ocupacional del individuo, mientras que otros entornos más facilitadores pueden incrementarlo.

Los *Factores Personales* están compuestos por características del individuo y pueden incluir: sexo; edad; estilos de vida; hábitos; educación; experiencias laborales; intereses; habilidades; personalidad; comunicación; movilidad; autocuidado; interacciones y relaciones interpersonales; participación comunitaria, social y cívica; etc.

Un aporte a esta perspectiva son los conceptos del *Modelo de Ocupación Humana*, Gary Kielhofner (2004), quien postula que no se puede pensar en un ser humano sin un medio ambiente físico y social que lo rodea, cada uno de estos elementos están íntimamente relacionados, donde cada parte interactúa, influye y modifica a la otra.

Así, los individuos han manipulado éste ambiente físico y social que poco a poco fue modelado por la cultura, hasta llegar a nuestros días, donde los seres humanos, gracias a miles de años de experiencia y progreso, construyen sociedades que comparten leyes y reglas de organización, han sabido perdurar en el tiempo a través de la escritura, la música y todas las formas de arte, se agrupan en ciudades, pueblos y granjas en diferentes regiones geográficas, se adaptan a diferentes climas y entornos, pueden organizar y edificar industrias de todo tipo, construir magníficos edificios, conquistar el aire

a través de la aviación, encontrar remedios para numerosas enfermedades, e idear complicados instrumentos tecnológicos.

Todos los seres humanos viven y existen en una gran variedad de contextos. Están ubicados en un área geográfica en particular, construyen sociedades, se relacionan continuamente con otras personas, utilizan herramientas para diferentes usos, se mueven en un barrio en la ciudad o en el campo con una rutina determinada, moran en una vivienda con características particulares, con objetos y elementos que la constituyen, todos estos son sus medios ambientes. Kielhofner (2004). “El medio ambiente puede definirse como las características físicas y sociales particulares del contexto específico en el cual se hace algo que tiene impacto sobre lo que uno hace y sobre el modo en que se hace” (p.117).

Según el Modelo de Ocupación Humana, existen dos tipos de ambientes, el físico y el social; el primero incluye los espacios naturales (aquellos elementos que no han sido modificados por el ser humano) y artificiales (resultan de la fabricación humana), y los objetos que en ellos se encuentran (herramientas y materiales utilizados cuando se realiza una actividad). El medio ambiente social está conformado por los grupos sociales (dentro de los cuales sus miembros actúan, desempeñan y asignan roles) y las formas ocupacionales (que son secuencias de acciones regidas por leyes).

Estos dos ambientes siempre están atravesados y moldeados por la cultura.

Cultura se define como las creencias y percepciones, los valores y las normas, las costumbres y las conductas que son compartidas por un grupo o sociedad y

GUERRIERO-MENCHI

que pasan de una generación a la siguiente a través de la educación formal e informal (Kielhofner, 2004, p.113).

Los valores, el sentido de competencia, los intereses, los roles que se desempeñan y los hábitos que se internalizan son el reflejo de pertenencia a una cultura en particular. La cultura influye tanto en el medio ambiente, como en la interacción del individuo en éste.

Todos los elementos que brindan el ambiente físico y social otorgan oportunidades para optar y otorgan recursos para hacer cosas. Todas estas posibilidades y recursos se encuentran en los sitios donde los seres humanos se mueven y habitan, las herramientas que utilizan, las otras personas con las que interactúan y lo que se encuentra disponible para hacer. El entorno también ofrece recursos para conservar la motivación, por ejemplo, nuestros seres queridos pueden apoyarnos y alentarnos para sostener nuestra motivación y para mantener nuestro enfoque en un objetivo, también con su apoyo, opiniones y guías nos podrán ayudar a hacer mejores elecciones; es así como el medio ambiente también facilita el desempeño.

A medida que las personas interactúan más y más con su ambiente, van recolectando información, aprendiendo sobre su funcionamiento y las características que lo definen, a medida que van internalizando sus particularidades, van familiarizándose con su funcionamiento y construyendo un comportamiento rutinario, ya que necesitan de características constantes y recurrentes del entorno para poder adquirir y representar hábitos y roles. Siempre es necesario que los patrones de comportamiento de los demás sean predecibles, que la organización del espacio y de los objetos sea familiar, que los

sucesos sean recurrentes para poder realizar de manera adecuada las rutinas cotidianas.

Todos los medios ambientes presentan condiciones que facilitan o inhiben las diferentes acciones que realiza un ser humano; las escaleras, las paredes, los relieves en la acera son ejemplos de las características del ambiente físico que limita o que exige un aumento de esfuerzo para poderlos superar. También los deseos de los demás, las leyes, las normas sociales, los requerimientos laborales exigen ciertas formas de actuar o las prohíben. Todas las barreras físicas, las reglas y normas que dicen cómo comportarse y de qué manera realizar las distintas actividades son ejemplos de cómo las cualidades del ambiente conforman el modo en que los individuos se desempeñan.

El medio ambiente crea limitaciones y otorga oportunidades; cuando exige más de lo que las capacidades pueden resolver, pueden aparecer sentimientos de ansiedad, desesperanza y desaliento; en cambio, si las demandas están por debajo de los recursos que una persona posee, puede producir aburrimiento y desinterés. Las características físicas y sociales del medio que inhiben o promueven el hacer de un individuo en particular, se denominan impacto ambiental; éste es el resultado de la interacción entre el medio ambiente y las cualidades de una persona.

Como se mencionó anteriormente, los contextos ambientales son una combinación de espacios naturales y artificiales, los objetos que en ellos disponemos, las formas ocupacionales, los grupos sociales y la cultura. Lo físico y lo social se hallan entrelazados en cada ambiente que encontramos y juntos constituyen los “contextos del comportamiento ocupacional” y representan una

GUERRIERO-MENCHI

jerarquía ambiental que influye en la selección de nuestros espacios de relación y los desempeños ocupacionales subsecuentes.

La cultura determina los grupos sociales disponibles y valorados, los grupos seleccionan y organizan las tareas propias de los miembros de pertenencia, las tareas dictan qué objetos serán utilizados y de qué manera serán empleados.

El contexto abarca las características físicas y sociales particulares del ambiente específico en el cual se actúa e influyen sobre el desempeño ocupacional y en las posibilidades de inclusión social en cuanto a demandas y facilidades.

Capítulo 3: Desempeño ocupacional.

La CIF (2001), afirma que el componente Actividades y Participación, cubre un gran abanico de áreas de acción que el individuo realiza, siendo el desempeño/realización uno de los constructos que se priorizan para recopilar datos en este área. Analizando este calificador podemos organizar sencillamente las acciones que una persona realiza y comprender como éstas pueden ser influenciadas positiva o negativamente por el ambiente.

Para el *Modelo de Ocupación Humana*, Gary Kielhofner (2004), el *desempeño ocupacional* puede ser entendido como “el acto de involucrarse en una situación vital” o “la experiencia vivida” de las personas en el entorno de convivencia. Se define al mismo, como el resultado de la relación dinámica y entrelazada entre la persona, el medio y la ocupación en el transcurso de su vida, la habilidad de elegir, organizar y desarrollar de forma satisfactoria ocupaciones significativas y socialmente aceptadas. Considera a los seres humanos como sistemas dinámicos, que siempre están en progreso y constante cambio y que poseen la capacidad y la necesidad de realizar diferentes actividades con un propósito determinado, el cual podrá ser con un fin laboral, de recreación, o una actividad de la vida diaria; ésta es una de las características más significativas que define y diferencia a los individuos de otros seres vivos.

El desempeño ocupacional se refiere a la capacidad de la persona de elegir, organizar y desarrollar de forma satisfactoria ocupaciones significativas y culturalmente adaptadas, en búsqueda del cuidado personal, el disfrute de la vida y para contribuir a la sociedad. Este desempeño es dinámico, e implica la interacción entre persona, ocupación y medio ambiente, y se desarrolla a lo largo de toda la vida (Simo y Urbanowsky, 2006, p 11).

A medida que los seres humanos participan en el trabajo, el juego y las tareas de la vida diaria, mantienen, fortalecen, construyen y modifican sus propias capacidades y creencias; todo esto se produce en el marco de un medio ambiente que lo contiene. Este proceso “del hacer”, se refiere a una actividad propositiva, la cual implica una coordinación entre los sistemas sensitivo-motores, cognitivos y psicosociales. Estas elecciones que los individuos hacen para accionar son consideradas como una función de la volición; esta es una interrelación de valores, casualidad personal e intereses que juntos conforman el contenido de nuestros sentimientos, pensamientos, metas y decisiones que se necesitan para participar diferentes formas del hacer.

Estas formas de “hacer” determinan gran parte de la vida humana, son realizadas dentro de un ambiente determinado, y están siempre delimitadas en un contexto temporal y cultural específico.

A medida que las personas experimentan, interpretan y anticipan van eligiendo las ocupaciones que desean realizar, cada ocasión que se tiene para el “hacer” proporciona más capacidad para realizar la actividad con mayor eficacia. Cada vez que trabajamos, que llevamos a cabo una actividad de la vida diaria, que jugamos mientras nos relacionamos con otro, vamos moldeando nuestras

capacidades y vamos incrementando nuestra comprensión del mundo y de nosotros mismos.

En éste proceso, la cultura siempre está presente, ya que sus miembros hacen cosas enmarcándose en ella, por lo tanto la cultura nos otorga la forma convencional de hacer las cosas. Estas formas ocupacionales son denominadas por Kielhofner (2004) como:

Secuencias convencionales de acción, que a la vez son coherentes, están orientadas a un propósito, son sostenidas en el conocimiento colectivo, son culturalmente reconocibles y reciben un nombre. Las formas ocupacionales se hacen convencionales por el hecho de que ya existe una forma típica o correcta de hacerlas. Las culturas especifican los procedimientos, los resultados y los estándares para realizar una forma ocupacional que es pasada a aquellos que desean aprender la forma (p.123).

Llevar a cabo una ocupación, puede requerir una variedad de cosas, estas diferentes cosas que realizamos son formas ocupacionales. El desempeño ocupacional se refiere a hacer una forma ocupacional y es el resultado de la interacción entre la persona y el ambiente. Cuando las personas hacen cosas, muestran una gran capacidad para el desempeño. El desempeño ocupacional, demanda diversos y variados movimientos corporales, que sean adecuados para una determinada tarea; exige que las personas anticipen para encontrar posibilidades presentes y futuras de acción; planifiquen, de modo que puedan organizar y respetar una serie de pasos; y observen lo que sucede para poder examinar, detectar y asimilar la información que es útil para la tarea. Por último

se requiere que las personas se relacionen y retroalimenten con su ambiente físico y social para que el desempeño ocupacional sea óptimo.

Durante el desempeño, la persona se motiva, inicia y completa distintas ocupaciones, interviniendo aspectos objetivos y subjetivos, capacidades, habilidades y destrezas personales, la experiencia adquirida, componentes sensoriales, psicológicos, cognitivos, comunicacionales, simbólicos y sociales.

Dentro del contexto conceptual referido al desempeño ocupacional, hemos mencionado básicamente tres **áreas ocupacionales: “Automantenimiento** (comúnmente denominadas actividades de la vida diaria); productividad y esparcimiento” .Polonio López; Durante Molina y Noya Arnaiz (2003).

- **Áreas de automantenimiento**, son aquellas actividades que cubren las necesidades básicas y requieren de habilidades del individuo para realizarlas. Cada persona posee una cantidad individual de necesidades, pero a su vez se hallan aquellas que son comunes a todas las personas que incluyen alimentación, el vestido, higiene, movilidad, comunicación y resolución de problemas y principalmente estas actividades variaran de acuerdo al contexto cultural, físico y social.

Esta área del desempeño, cuando disminuye se expresa en:

Disminución en la atención del cuidado personal, dificultad para la planificación de una tarea, dificultad para establecer y mantener relaciones interpersonales, dificultad en la atención, concentración y memoria para llevar a cabo una actividad con varias etapas, falta de impulso vital, etc.Viana Moldes; García Pinto y Ávila Álvarez (2015).

Desde la promoción de la salud, la función del terapeuta ocupacional es trabajar con la importancia del arreglo personal para su autoestima y con la adaptación a las demandas del medio que lo rodea. En los casos que no haya independencia se buscará por medio de intervenciones la recuperación de la misma.

- **Área de productividad**, las actividades que permiten bienes y servicios, para que terceros puedan recibir beneficios. En la etapa de la infancia productividad será la escolaridad; en la adultez será mantener un empleo remunerado y en la vejez será mantener un trabajo voluntario o un trabajo de tiempo parcial. La actividad laboral está relacionada a la motivación del individuo, el compromiso, la posibilidad de innovación, posibilidad en toma de decisiones, la remuneración económica y profesional, la interacción con otros sujetos, etc. El trabajo debería ser fuente de crecimiento personal, satisfacción, remuneración adecuada y estar vinculada con la motivación, pero en la actualidad poco porcentaje de la población refiere vivenciarlo. Si el trabajo no cumple con lo anteriormente citado, claramente la dualidad salud-trabajo, no será posible, por el contrario disminuye la salud.

- **Área de esparcimiento**: Son actividades que responden al goce personal, incluyendo tiempo libre, ocio y juego. Estas se realizan por fuera de los deberes laborales y ofrece posibilidad de relajación, disfrute, liberación de tensiones, y es libremente elegida por el sujeto. En la etapa infantil, el juego le permite el desarrollo de habilidades. En el individuo adulto, el esparcimiento evasión y liberación de obligaciones sociales. En la vejez hay mayor cantidad de tiempo para el esparcimiento. Cuando el sujeto lo realiza grupalmente, favorece la

inclusión al medio social. En el tiempo actual esparcimiento, se asocia a calidad de vida, en donde la persona puede realizar una actividad de libre elección, que socialmente es valorado y la ausencia de la misma puede perjudicar la salud.

En cuanto a la Terapia Ocupacional y su relación con dichas áreas podemos mencionar que el rol primario del Terapeuta es posibilitar la ocupación, en las áreas de automantenimiento, esparcimiento y productividad, comprendiendo el estudio de las exigencias y el significado de ellas. La práctica implica interpretar, evaluar e intervenir, utilizando actividades terapéuticas con el fin de mantener, mejorar y facilitar el desempeño ocupacional.

Desde esta intervención hay “un proceso de colaboración, el Terapeuta colabora con la persona, pero este no hace por la persona, sino que busca la mayor autonomía posible en las áreas de desempeño” Simo y Urbanowsky (2006). Por lo tanto la Terapia Ocupacional, tiene como objetivo facilitar el desempeño ocupacional satisfactorio, en personas que presentan riesgo o disfunción ocupacional, en cualquier etapa de la vida. A su vez la OMS, define a la Terapia Ocupacional.

El conjunto de técnicas, métodos y actuaciones que, a través de actividades aplicadas con fines terapéuticos, previene y mantiene la salud, favorece la restauración de la función, suple los déficits invalidantes y valora los supuestos comportamentales y su significación profunda para conseguir la mayor autonomía e inserción posible del individuo en todos sus aspectos: laboral, mental, físico y social (OMS, 2012).

Por lo tanto, en relación a las áreas del desempeño ocupacional, permiten desde la práctica la participación ocupacional en su nivel más óptimo habilitando al sujeto a realizar aquellas ocupaciones más significativas y a su vez que esté incluido en el ambiente, por esto nos encontramos que persona, ambiente y ocupación interacción que define el desempeño ocupacional, es uno de los pilares de la práctica, en donde la persona con discapacidad requiere del rol del Terapeuta para alcanzar la mayor autonomía posible en las áreas del desempeño y asumir antiguos roles o nuevos y satisfactorios, que habilitarán indefectiblemente a que la persona esté en interacción e inserto en el ambiente; identificando aquellos factores ambientales que afectan el desempeño de las personas con discapacidad actuando como barreras para el mismo; por esta razón es de vital importancia comprender las áreas del desempeño ocupacional e implicancias y alcances para la intervención en la actualidad.

Capítulo 4: Discapacidad como constructo social

La concepción de la discapacidad se construye en un ámbito social determinado, y esos conceptos, valores y creencias son y han sido reconocidos y aceptados por la cultura como una realidad incuestionable. Es decir, que las actitudes que se asumen frente a las personas con discapacidad, como así también la concepción sobre ellas, están ligadas a la historia de la sociedad y a la evolución de su sistema de valores. Este sistema de valores se gesta, modifica y evoluciona a través del tiempo en las relaciones interpersonales, grupales y sociales.

Kielhofner (2004) postula que el ambiente físico y social está atravesado por la cultura, definiendo a ésta como “las creencias y percepciones, los valores y las normas, las costumbres y las conductas que son compartidas por un grupo o sociedad y que pasan de una generación a la siguiente a través de la educación formal e informal” (p.113). Las personas se reúnen para diferentes propósitos formando grupos sociales, a su vez estos grupos exigen que se asuman roles. Generalmente los grupos sociales poseen una perspectiva ambivalente hacia la persona con discapacidad; aun cuando los sistemas legales, sanitarios, se encuentren en forma correctamente organizada, las actitudes de las personas y prácticas grupales frecuentemente muestran malestar frente a las personas con discapacidad. Según este autor las

GUERRIERO-MENCHI

narrativas de estos individuos, evidencian que la sociedad en su mayoría presenta actitudes negativas hacia ellos. La persona con discapacidad está inmersa en un grupo social y éste tiende a asignarle roles marginales no deseados, es así como a lo largo del tiempo, las personas con discapacidad tuvieron que sufrir discriminación, abusos, maltrato y hasta la muerte por su estado.

En la Edad Media, la Iglesia atribuía a causas sobrenaturales las diferentes discapacidades, surge la inquisición, donde las personas con discapacidad eran concebidas como hijos del pecado y del demonio y sometidas a exorcismos e incluso condenadas a la hoguera. Durante el cristianismo, se entendía que la comunicación era una cualidad propia del ser humano, y aquel que poseía dificultades no pertenecía a esta categoría.

Por otra parte, la sociedad le adjudicaba un lugar de participación social marginal como bufones, atracciones de circo, rarezas, pero el concepto que más ha perdurado en esta época fue la del mendigo digno de lástima y caridad.

Luego, en la edad moderna, con la llegada del capitalismo surgió el empleo de la fuerza de trabajo a cambio de un salario, en una relación por la cual la burguesía procuró contratar sólo a quienes consideraban capaces de realizar tareas repetitivas durante largas horas de trabajo. Fue en este contexto, en los inicios de la industria y del modo de producción capitalista, que surgió el concepto de discapacidad por primera vez, como incapacidad para el trabajo, como incapacidad para generarles ganancias a los burgueses. Por lo tanto las personas con discapacidad desde la perspectiva capitalista eran incapaces de adaptarse a los nuevos requerimientos del mercado laboral.

GUERRIERO-MENCHI

Como consecuencia de ello se las designó como enfermas, institucionalizándolas.

Entre 1914 y 1918, edad contemporánea, la Primera Guerra Mundial dejó como resultado un gran número de personas con secuelas físicas y psíquicas.

En 1919 se creó la Organización Internacional del Trabajo (OIT), quien tuvo un papel decisivo en la aprobación de normativas tendientes a proteger los derechos de las personas con discapacidad. Estas normativas, aunque limitadas, promovían el desarrollo de Programas de Rehabilitación.

Por otra parte, Adolf Hitler, a partir de 1939 autoriza la eutanasia para las personas con discapacidad, lo que llamó “matanzas de misericordia; en 1940 los traslada a campos de concentración para asesinarlos o bien utilizarlos para crueles experimentos médicos.

Al terminar la Segunda Guerra Mundial en 1945 un número no inferior a 12 países concentraron sus esfuerzos médicos y científicos en la integración de personas con limitaciones físicas lo que facilitó el desarrollo formal de la rehabilitación.

Este Paradigma de la Rehabilitación es descrito por el Programa docente de difusión de la CIF, (UIPC-IMSERSO, 2003).

El déficit o discapacidad adquiere las connotaciones del síntoma, siendo por lo tanto descrito como una desviación observable de la normalidad bio-médica de la estructura y función corporal/mental que surge como consecuencia de una enfermedad, trauma o lesión, y ante la que hay que poner en marcha medidas terapéuticas o compensatorias, generalmente de carácter individual (UIPC-IMSERSO, 2003). El sujeto es el centro de la mirada del profesional tomado en cuenta como un objeto por lo que su práctica es mecánica y la

persona con enfermedad es considerada una maquina fallada estableciendo la rehabilitación en forma estandarizada. Vallejos (2011) afirma “El discurso médico sostiene la necesidad de identificar las causas y expresiones corporales de aquello que se enuncia como discapacidad en un diagnóstico. Y es a partir de esa enunciación que se produce la discapacidad (p.20).Según este modelo la discapacidad es una causa individual sin ninguna influencia del entorno social.

Luego, en la segunda mitad del siglo XX, el modelo Social y el paradigma de los derechos humanos, promovieron movimientos sociales que exigían la elaboración de políticas de inclusión.

La discapacidad es en realidad un hecho social, en el que las características del individuo tienen tan solo relevancia en la medida en que evidencian la capacidad o incapacidad del medio social para dar respuesta a las necesidades derivadas de la evolución histórica de los modelos (UIPC-IMSERSO,2003,p.3).

El modelo social de la discapacidad es la antítesis del modelo médico criticándolo y planteando que el mismo es una forma de opresión social, ya que aquellos que poseen discapacidad son castigados por desviarse del estándar normal.

Por otra parte, cabe destacar que los cambios de perspectivas señalados anteriormente se evidenciaron con *La Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías - C.I.D.D.M.* (OMS, 1980), que posibilitó la inclusión de conceptos tales como deficiencia, discapacidad y minusvalía. Siendo un adelanto el nombrar la minusvalía como una creación de

la sociedad, originándose no en las limitaciones de la persona sino en el entorno que no facilita posibilidades de inclusión.

La minusvalía está por consiguiente en función de la relación entre las personas con discapacidad y su ambiente. Ocurre cuando dichas personas se enfrentan a barreras culturales, físicas o sociales que les impiden el acceso a los diversos sistemas de la sociedad que están a disposición de los demás ciudadanos. La minusvalía es, por tanto, la pérdida o la limitación de las oportunidades de participar en la vida de la comunidad en igualdad con los demás (OMS, 1980).

Años más tarde, una nueva Clasificación internacional fue proclamada por la O.M.S, denominada la *Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud - C.I.F. – (CIF, 2001)*.

Se abarcan tres dimensiones: 1) Funciones y estructuras corporales; 2) Actividad; 3) Participación. Se identifican para las mismas las limitaciones que pueden presentar: Deficiencias, Limitaciones en la actividad, Restricción en la participación. Se habla entonces de —deficiencias de la función y deficiencias de la estructura, actividades (antes discapacidades) y participación (antes minusvalía) respectivamente (Almeida y Angelino, 2012, p.13). A su vez, en su conceptualización el documento incorpora los Factores contextuales: ambientales y personales, abarcando lo físico, social y actitudinal. En este documento se tomó la decisión al inicio del proceso de revisión de abandonar totalmente el término “minusvalía” debido a su connotación peyorativa y de no utilizar el término

“discapacidad” como nombre de un componente, sino como término genérico global definiéndola como: *CIF (2001) “fenómeno multidimensional,*

resultado de la interacción de las personas con su entorno físico y social”

(p.262). Esta clasificación brindó un marco conceptual para la aparición de un nuevo **modelo “biopsicosocial”**, procurando un cambio significativo en la concepción de la discapacidad.

Entendemos que todo estudio que trate sobre la temática planteada, debe sustentarse en la comprensión que la **discapacidad es una construcción social**. El proceso de transformación se expresa en la **“Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad” (CRPD, 2006)**, promulgada por las Naciones Unidas y ratificada por nuestro país. Este documento, entre otras cuestiones replantea la discapacidad como una **cuestión de derechos humanos**. El fin de la convención fue conformar y proteger los derechos de las personas con discapacidad y fijar un código de aplicación, ya que estas personas están entre las más marginadas de todas las poblaciones; barreras físicas, sociales y jurídicas les impiden lograr su máximo potencial. Esta convención define a la discapacidad como el resultado de la relación entre una persona y las barreras físicas y sociales que se les presentan e impiden su plena inserción e inclusión social. Por tal motivo, se propuso incluir medidas que promuevan los derechos de las personas con discapacidad, la infraestructura accesible y la prestación de servicios que faciliten su inclusión; también modificar prácticas y actitudes de carácter discriminatorio. Se espera, que los países involucrados apliquen lo estipulado por la Convención, a fin de que las personas con discapacidad logren gradualmente vivir más plenamente, evitando los diferentes tipos de barreras físicas y sociales. En su artículo 3, se plantean principios generales que son relevantes para la promoción de los derechos.

GUERRIERO-MENCHI

El respeto de la dignidad inherente, la autonomía individual, incluida la libertad de tomar las propias decisiones y la independencia de las personas; la no discriminación la participación e inclusión plenas y efectivas en la sociedad; el respeto por la diferencia y la aceptación de las personas con discapacidad como parte de la diversidad y la condición humanas; la igualdad de oportunidades; la accesibilidad; la igualdad entre el hombre y la mujer; el respeto a la evolución de las facultades de los niños y las niñas con discapacidad y de su derecho a preservar su identidad.(CRPD,2006,p.8).

En estos principios se prioriza la igualdad de oportunidades eliminando la discriminación, promoviendo el ofrecimiento de nuevas tecnologías para el individuo con discapacidad , la posibilidad de suplir las necesidades específicas, brindar información de los diferentes dispositivos e instalaciones de apoyo, fomentando la concientización a todos los estratos de la sociedad de dicha población, suprimiendo los prejuicios y estereotipos presentes siendo desde esta perspectiva relevante la valoración de sus capacidades como entes que poseen la posibilidad de inserción tanto en el área educacional como en el mercado laboral; a su vez se debe promulgar la accesibilidad en espacios abiertos o públicos, en la comunicación y en sectores jurídicos. Esta población a partir de este marco se vislumbran como sujetos que tienen derecho a la libertad, a seleccionar con quien vivir, en igualdad de condiciones a los demás teniendo en cuenta la opinión, su privacidad y a ser incluidos en la sociedad con su plena participación en todas las áreas, con los adecuados servicios sanitarios, contando con

GUERRIERO-MENCHI

programas de protección social. Estos conceptos implican también una discusión ética esencialmente pensando en una “sociedad para todos”.

Capítulo 5: Modelo Canadiense del desempeño ocupacional

Los terapeutas ocupacionales canadienses han creado el Modelo del desempeño ocupacional a través de la Asociación Canadiense de Terapia Ocupacional (C.A.O.T.). El trabajo se ha llevado a cabo por Elizabeth Townsend, Sue Stanton, Mary Law, Helene Polajtko, Sue Baptiste, Tracey Thompson-Franson, Christine Kramer, Fern Swedlove, Sharon Brintnell y Loredana Campanille.

El Modelo del desempeño ocupacional, recobra las bases de la mirada humanista de la profesión y tiene como principios fundamentales la *persona*, *entorno* y *ocupación*, estos componentes se encuentran en una relación recíproca a lo largo de toda la vida dando por resultado lo que se define como *desempeño ocupacional*.

En cuanto a la *persona* se la considera como seres espirituales, ya que “la espiritualidad de la que hablamos en este modelo no implica necesariamente sentimientos religiosos”(Huerta Mareca y Díaz Mor Prieto,2008,p.3) ésta es la esencia innata verdadera del ser humano y posibilita la autodeterminación y el propio control expresados en la motivación, es decir que las personas son seres activos con la posibilidad de seleccionar ocupaciones presentes en su entorno. El punto de vista del modelo es una visión holística de la persona la cual posee dignidad intrínseca, la misma puede tomar decisiones con capacidad de autodeterminación y potencial para el cambio, en donde el individuo tiene una relación recíproca y dinámica con el *entorno*, ya que las personas moldean al ambiente y a su vez este las

moldean, “el contexto influencia el punto de vista de las personas y le da significado a las ocupaciones, conectándolo con los demás y con el medio” (Simó y Urbanowski,2006, p.16).Este ambiente con el cual el hombre se relaciona está formado por entornos humanos y no humanos.

El ambiente no humano comprende el entorno físico de los objetos y las ideas elaboradas por el hombre u ordenadas por el mismo. El entorno físico se compone de objetos y condiciones físicas. El ambiente no humano contribuye a dar sentido de seguridad, bienestar y posición a la persona dentro de un grupo o una comunidad.

El ambiente humano se refiere a los contextos grupales y culturales. Encontramos en el ambiente humano a los individuos (terapeuta y paciente) y a los grupos/familia, (compañeros, amigos, equipo, etc). Los ambientes humanos comprenden también aquellos contextos elaborados u ordenados por las personas, como son el ambiente social y cultural. (Huerta Mareca y Díaz Mor Prieto, 2008, p.3).El ambiente social se refiere a estructuras sociales, creencias, percepciones, valores, costumbres, compartidas por un grupo de personas. En relación al ambiente cultural es el ambiente en donde la persona se relaciona con otros.

Por último la *ocupación* es la realización de actividades y tareas, comprende ocio, autocuidado y productividad, dichas ocupaciones están influenciadas por los roles y el medio, siendo lo ocupacional producto de la experiencia, que permite la realización y satisfacción, cabe destacar que la ocupación es inherente al hombre sin importar raza, sexo o discapacidad, que cambia a lo largo de la vida, permite el bienestar, y es moldeada por el entorno

con un valor terapéutico. La posibilidad de organizar ocupaciones significativas se denomina *desempeño ocupacional*.

La capacidad de la persona de elegir, organizar y desarrollar de forma satisfactoria ocupaciones significativas y culturalmente adaptadas, en búsqueda del cuidado personal, el disfrute de la vida y para contribuir a la sociedad. Este desempeño es dinámico, e implica la interacción entre persona, ocupación y medio ambiente, y se desarrolla a lo largo de toda la vida. (Simó Algado, S; Urbanowsky, R, 2006, p.11).

Desde este modelo se utiliza un instrumento propio denominado **Valoración Canadiense del Desempeño Ocupacional (C.O.P.M)**, ésta ayuda a valorar la auto-percepción de la persona sobre su desempeño ocupacional y su satisfacción.

Por otra parte, esta perspectiva tiene en cuenta la realidad social divergente en nuestros tiempos, considerando los cambios en los sistemas sociales y de salud, cambios en el conocimiento profesional, cambios de la sociedad y cambios en los valores de la sociedad.

Bibliografía

- Abberley, P. (2008). *“El concepto de opresión y el desarrollo de una teoría social de la discapacidad”*. *Superar las barreras de la discapacidad*. Madrid: Morata, pp. 34-50.
- Aguilar Montero, L. A (1997). *“Discapacidad e igualdad de oportunidades”*. Bs. As., Argentina: Lumen-Humanitas.
- Barton, L (Comp.) (1998). *Discapacidad y Sociedad*. Madrid, España: Morata-Fundación Paideia.
- Canosa Domínguez, N; Díaz Seoane, B y Talavera Valverde, M. (2002, setiembre). *Terapia Ocupacional. Importancia del contexto*. *Terapia Ocupacional.com*. Recuperado de http://www.terapiaocupacional.com/articulos/Terapia_ocupacional_importancia_del_contexto.shtml
- Casado Pérez, D (1995). *Ante la discapacidad*. Buenos Aires, Argentina: Lumen (Colección Política, Servicios y Trabajo Social).
- Castronovo, R. (coord.) (1998). *Integración o desintegración social en el mundo del Siglo XXI*. Buenos Aires, Argentina: Espacio.
- Cayo Pérez Bueno, L, Ventura Díaz, A; Barriga Bravo, j; Madero, F; García de la Cruz Herrero, J. y Álvarez Ruiz, A (2009). *La imagen social de las personas con discapacidad*. 2da ed. Madrid. Ediciones Cínica.
- Cruz, I. y Hernández, J. (2006). *Exclusión social y discapacidad*. Bogotá: Universidad del Rosario.

- Dell' Anno, A. (comp.) (1998). *Política Social y Discapacidad. Sujeto y contexto*. Argentina: Lumen-Humanitas.
- Dell' Anno, A. (comp.) (2002). *Discapacidad y Educación en la perspectiva de la diversidad*. Serie: Cuaderno de Discapacidad y Participación Social. N° 2. Argentina: Universidad Nacional de Mar del Plata.
- Dell' Anno, A (comp.) (1996). *Actualidad y Futuro de la Integración de las Personas con Discapacidad*. Grupo de Trabajo sobre la Problemática de la Discapacidad. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Mar del Plata, Argentina.: Universidad Nacional de Mar del Plata.
- Dell'Anno, A.; Corbacho, M y Serrat, M. (coord.) (2004). *Alternativas de la Diversidad Social: Las Personas con Discapacidad*. Grupo de Trabajo sobre la Problemática de la Discapacidad. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Universidad Nacional de Mar del Plata. Buenos Aires, Argentina: Espacio.
- Fernández, A y García, S. (2006). La inclusión para las personas con Discapacidad: Entre la igualdad y la diferencia. *Revista de la Universidad del Rosario* 4(1): 235-246.
- Hammel, J., Magasi, S., Heinemann, A., Gray, D. B., Stark, S., Kisala, P y Hahn, E. A. (2015). Environmental Barriers and Supports to Everyday Participation: A Qualitative Insider Perspective from People with Disabilities. *Archives of physical medicine and rehabilitation*, 96(4), 578-588.
- Huerta Mareca, R y Díaz-Mor Pietro, C (2008, junio). El modelo Canadiense de Terapia Ocupacional, a propósito de tres casos. *Revista Terapia*

Ocupacional Galicia. Recuperado de <http://www.revistatog.com/num8/pdfs/caso2.pdf>.

Joly, E. (2007, junio) La discapacidad: una construcción social al servicio de la economía. Recuperado de <http://www.rumbos.org.ar/discapacidad-una-construccion-social-al-servicio-de-la-economia-clase-facderuba>.

Joly, E ;(2002, junio) La discapacidad como construcción social. Seminario interdisciplinario "capacidades y diferencias. Recuperado de <http://www.rumbos.org.ar/capacidades-y-diferencias-la-discapacidad-como-construccion-social>.

Kielhofner, G (2004). Modelo de la Ocupación Humana, teoría y aplicación. 3ra.ed. Buenos Aires: Panamericana.

Metts, R (2004). Documento de antecedentes preparado para la reunión de la agenda de investigación sobre discapacidad y desarrollo. Washington DC: Banco Mundial.

Nicosia, P. (2010); Discapacidad Intelectual: desempeño en las Actividades de la Vida Diaria (Tesis de Pregrado. Carrera de Lic en Terapia Ocupacional). Universidad Nacional de Mar del Plata, Argentina.

Oliver, M (1998, junio). ¿Una sociología de la discapacidad o una sociología discapacitada? .Discapacidad y Sociedad. Recuperado de http://www.bivipas.unal.edu.co/bitstream/10720/645/1/262-Sociologia_Discapacidad_Sociologia_Discapacitada_Capitulo_2-Oliver_Mike.pdf

- OMS (2001). *Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud. (CIDDM-2)*, Ginebra: Organización Mundial de la Salud.
- Palacios, A y Bariffi, F. (2007). *La discapacidad como una cuestión de derechos humanos*. Madrid: Cinca.
- Palacios, A (2008). *El modelo social de la discapacidad orígenes, caracterización y plasmación en la Convención Internacional sobre los derechos de las personas con discapacidad*. Madrid, España: Cinca.
- Palacios, A y Romañach, J. (2008). El modelo de la diversidad: una nueva visión de la bioética desde la perspectiva de las personas con diversidad funcional (discapacidad). *Intersticios. Revista Sociológica de Pensamiento Crítico*, 2(2), 37-47.
- Pantano, L (2007). La palabra discapacidad como término abarcativo. Observaciones y comentarios sobre su uso. *Cuestiones Sociales y Económicas*; Buenos Aires: EUDEBA.
- Pellegrini, M. (2004, setiembre). *Terapia Ocupacional en el trabajo de salud comunitaria*. *Terapia Ocupacional.com*. Recuperado de <http://www.terapia-ocupacional.com/articulos/Salud-Comunitaria.shtml>.
- Polonio López, B; Durante Molina, P y Noya Arnaiz, B (2003). *Conceptos Fundamentales de Terapia Ocupacional*. Madrid, España: Panamericana
- Proyecto de Investigación: *Estudio sobre experiencias innovadoras de inclusión de personas con discapacidad, en relación a las áreas ocupacionales de productividad y esparcimiento*, en el Partido de General Pueyrredón. (2013-14). Directora: Mg. Cs. Claudia Iris López; Co-directora: Lic.

GUERRIERO-MENCHI

Liliana Díaz. Integrantes: Lic. Marcelo Bentivoglio; Lic. María José Cordonnier; Lic. Adriana Fernández Sapino, Lic. Ana Paula da Costa Mattos; Lic. Mónica Sgalia. Estudiantes avanzados: Maira Nahir Yapur; Valeria Ramajo; Marcia Vanesa Guerriero. Grupo de Trabajo sobre la Problemática de la Discapacidad. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Universidad Nacional de Mar del Plata

Proyecto de Investigación: *Estudio sobre los factores contextuales personales y ambientales favorecedores de inclusión social, en relación al desempeño ocupacional de personas con discapacidad, en el Partido de General Pueyrredón, (2015-16)*. Directora: Mg. Cs. Claudia Iris López; Co-directora: Lic. Liliana Díaz. Integrantes: Lic. Marcelo Bentivoglio; Lic. María José Cordonnier; Lic. Adriana Fernández Sapino, Lic. Ana Paula da Costa Mattos; Lic. Mónica Sgalia Lic. Verónica Fernández; Lic. Alejandra Campisi. Estudiantes avanzados: Maira Nahir Yapur; Valeria Ramajo; Marcia Vanesa Guerriero. Grupo de Investigación sobre Discapacidad, Ocupación y Contexto Social Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Universidad Nacional de Mar del Plata.

Ramírez, C. R., Ruíz, C. P. S., Miranda, J. P. A., González, N. C., Urquijo, L. Y. G y Camargo, L. V. R. (2014). Instrumentos utilizados para la identificación y/o medición de las barreras ambientales que experimentan las personas con discapacidad física y sus propiedades psicométricas. *Revista Salud UIS*, 46(1) ,71-82. Recuperado de <http://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/4187/531>
9.

Salas Muñoz, J (2012, junio). Las personas con discapacidad y los prejuicios sociales. Recuperado de

<http://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/tallercomunicateg/pdf/trabajos/MIMP-CONADIS-Articulo.pdf>

Serrat, M. A. H. (comp.) (1999). *Vocabulario para el estudio interdisciplinario de la discapacidad*. Grupo de Trabajo sobre la Problemática de la Discapacidad. Mar del Plata, Argentina: Martin.

Silberkasten, M. (2006). *La construcción imaginaria de la discapacidad*. Buenos Aires. Topía.

Simo, S. y Urbanowsky, R. (2006, octubre). Modelo Canadiense del desempeño Ocupacional. *Revista Terapia ocupacional Galicia* .Número 3. Recuperado de: <http://www.revistatog.com>.

UIPC-IMSERSO. Unidad 2. (2012, julio)Evolución histórica de los modelos en los que se fundamenta la discapacidad. Recuperado de: <http://usuarios.discapnet.es/disweb2000/cif/PDF/unidad2.pdf>.

Valencia, L. (2014, mayo). Breve historia de las personas con discapacidad: De la opresión a la lucha por sus derechos. Recuperado de <http://www.rebellion.org/docs/192745.pdf>

Vallejos, I. (2005) La producción social de la discapacidad. Aportes para la transformación de los significados socialmente construidos. En Vain, P. y Rosato, A. (2005). *La construcción social de la normalidad*. Alteridades, diferencias y diversidad. Buenos Aires: Novedades Educativas.

- Vallejos, I. (2009). La discapacidad diagnosticada y la certificación del reconocimiento. En A. Rosato y A. Angelino (comps.). *Discapacidad e Ideología de la normalidad. Desnaturalizar el déficit*. Buenos Aires: Noveduc
- Vallejos, I y Kipen, E. (2009). *La producción de discapacidad en clave ideológica*. En Rosato, A. y Angelino, A. (comps.). *Discapacidad e Ideología de la normalidad. Desnaturalizar el déficit*. Buenos Aires: Noveduc.
- Verdonschot, M.M.L., de Witte, L.P., Reichrath, E., Buntinx, W.H.E. y Curfs, L.M.G. (2009). Impact of Environmental Factors on Community Participation of Persons with an Intellectual Disability: A Systematic Review. *Journal of Intellectual Disability Research*, 53(1), 54-64
- Viana Moldes, I, García Pinto, M. C y Ávila Álvarez, A. Ocupación alienante versus ocupación significativa. *Terapia ocupacional.com*. Recuperado el 10 de octubre de 2015, de www.terapia-ocupacional.com .
- Whiteneck, G. G., Harrison-Felix, C. L., Mellick, D. C., Brooks, C. A., Charlifue, S. B. y Gerhart, K. A. (2004). Quantifying environmental factors: a measure of physical, attitudinal, service, productivity, and policy barriers. *Archives of physical medicine and rehabilitation*, 85(8), 1324-1335.

ASPECTOS METODOLÓGICOS

Tema

Es un estudio que indaga respecto a las personas con discapacidad, su desempeño ocupacional y los factores contextuales ambientales intervinientes.

Planteo del problema

La discapacidad es actualmente considerada como resultante de la interacción de la persona con su contexto de convivencia y desenvolvimiento físico, social y cultural.

Los factores contextuales representan el trasfondo total de la vida de un individuo y tienen efecto en el desempeño ocupacional, que es esencial para el mantenimiento de la salud, el logro de autonomía, autorrealización y participación, incidiendo directamente en las oportunidades de inclusión social.

En este sentido los ámbitos ocupacionales como factor contextual, constituyen el escenario de interacción donde las posibilidades de crecimiento y autorrealización de las personas con discapacidad pueden verse favorecidas o restringidas.

Las nuevas opciones ocupacionales, el desempeño de las personas con discapacidad en las áreas de productividad y esparcimiento, desde el ambiente físico y socialmente construido, la identificación y caracterización de fortalezas o limitaciones, requieren ser suficientemente indagadas, entendiendo además

que su conocimiento puede influir en cuanto a la transformación social en sentido positivo.

Desde esta perspectiva, se planteó el presente estudio, siendo relevante identificar los factores contextuales ambientales en el desempeño de la persona con discapacidad considerando las áreas de productividad y esparcimiento.

Se plantea un interrogante amplio y general: ¿Cuáles son los factores contextuales ambientales que desde la perspectiva de la persona con discapacidad favorecen/facilitan o limitan/restringen su desempeño ocupacional?

Objetivo general

Conocer los factores contextuales ambientales del desempeño ocupacional desde la perspectiva de adultos con discapacidad, en la ciudad de Mar del Plata.

Objetivos específicos

- Identificar factores contextuales ambientales favorecedores/facilitadores del desempeño ocupacional de personas con discapacidad.
- Identificar factores contextuales ambientales limitantes del desempeño ocupacional de personas con discapacidad.
- Caracterizar el desempeño ocupacional de la persona con discapacidad entre 18-50 años.

Tipo de estudio y diseño de investigación.

Teniendo en cuenta el problema, ¿Cuáles son los factores contextuales ambientales que desde la perspectiva de la persona con discapacidad favorecen/facilitan o limitan/restringen su desempeño ocupacional? y la naturaleza de los objetivos, se propuso un estudio descriptivo con un diseño transversal, empleando metodología cualitativa, permitiendo la comprensión e interpretación desde el punto de vista del individuo considerando el entorno social, físico y cultural.

Población

La población de estudio se conformó de personas con discapacidad entre 18-50 años, con diferentes tipos de discapacidad tales como sensorial, motora, mental e intelectual, de ambos sexos, que residentes en la ciudad de Mar del Plata.

Muestra

Con respecto a la muestra, dado el enfoque de la investigación, se seleccionó en forma intencional y por red, basada en informantes claves estimados como referentes para la obtención de información e identificación de nuevos participantes. A su vez se utilizó un muestreo teórico, con la estrategia

de máxima variación en donde los participantes fueron de ambos sexos, con discapacidades de diferentes tipos edades variadas y con distintos niveles de instrucción. Es decir, se utilizaron como criterios de selección de los sujetos de estudio la accesibilidad y la heterogeneidad de la muestra.

Se utilizó como estrategia para localizar a los potenciales participantes del estudio recurrir a instituciones educativas, asistenciales, ONG, grupos de autoayuda, asociaciones profesionales, etc. relacionado con la discapacidad (Anexo II).

El criterio de saturación permitió interrumpir la incorporación de nuevos participantes a partir del análisis preliminar de datos cuando la información recogida fue lo suficientemente redundante como para alcanzar los objetivos de investigación planteados.

La muestra se conformó de 10 participantes con las siguientes características:

entrevistado 1 de sexo femenino, 50 años de edad con hipoacusia ,empleada textil; **entrevistado 2** de sexo femenino, 50 años de edad con discapacidad mental (Esquizofrenia), ama de casa; el **entrevistado 3** de sexo masculino, 40 años de edad con lesión medular, empleado en asistencia penitenciaria; el **entrevistado 4** de sexo femenino ,22 años con hipoacusia bilateral, estudiante del Profesorado de Educación Física; **entrevista 5** de sexo femenino, 35 años de edad con desviación a más de 60 grados de la columna por accidente ,ama de casa; **entrevista 6** sexo masculino, 45 años de edad ,ceguera, empleado en biblioteca parlante; **entrevistado 7** de sexo femenino, 38 años ,hipoacusia ama de casa; **entrevista 8** de sexo femenino, 20 años de edad ,con espina bífida, estudiante ; **entrevistado 9** de sexo masculino ,49 años de edad ,con discapacidad intelectual ,participante de un programa de radio; **entrevistado**

10 de sexo masculino ,50 años , con amputación intermetacarpiana de los 5 dedos de la mano derecha, maquinista en una pesquera.

Técnicas de recolección de datos.

- Entrevista semiestructurada o focalizada, en base a guía temática orientativa a fin de poder explorar y analizar cualitativamente las dimensiones planteadas. Estas dimensiones son: ambiente físico, ambiente social y desempeño ocupacional.

Procedimiento de recolección de datos

Primer contacto con los informantes, se realizó por correo electrónico, luego según la disponibilidad del entrevistado se acordó por vía telefónica, lugar, día y horario. Se grabaron las entrevistas, previa consulta al informante, a fin de poder realizar luego la transcripción textual de la misma. Los informantes nos han brindado datos que permitió contactar otras personas que fueron entrevistadas. . Se solicitó el **consentimiento informado** en el que se garantizó el anonimato de las respuestas y la preservación de la identidad del entrevistado

También se elaboraron Diarios del entrevistador para contextualizar la situación de entrevista y el posterior análisis de la información.

Tratamiento de los datos.

Se empleó el análisis de contenido, mediante entrevistas con registro y transcripción textual de las mismas, para detectar creencias , situaciones, experiencias, intereses, actitudes, pensamientos de personas , grupos o comunidades ; establecer diferencias y similitudes; analizar datos explícitos e implícitos.

VARIABLES DEFINICION CIENTIFICA Y OPERACIONAL

“Los factores contextuales ambientales de personas con discapacidad”

Definición científica.

Según la CIF (OMS, 2001) son las características del ambiente físico y social en el que las personas viven. Estos factores ambientales son componentes de los factores contextuales y son externos al individuo ejerciendo influencia sobre la condición de salud de la persona.

Definición operacional.

Propiedades que interactúan con el individuo desde dos dimensiones a saber: Físico y Social.

GUERRIERO-MENCHI

Físico: Incluyen productos y tecnologías destinados al uso personal para la vida diaria, movilidad, transporte, comunicación, educación, empleo, actividades de ocio, vida espiritual, diseños de construcción arquitectónica.

Social: Se trata de apoyos y relaciones, que brindan personas o animales, tanto físico como emocional, relacionado a asistencias en el trabajo, en la escuela, en sus casas, etc. Incluyen familiares, amigos, vecinos, miembros de la comunidad, cuidadores, personas en cargos de autoridad, extraños, animales domésticos, profesionales de la salud. En cuanto a sistemas, servicios y políticas, artículos de consumo, arquitectura y construcción, planificación de espacios abiertos, vivienda, comunicación, transporte, protección civil, servicios legales, asociación y organización, medios de comunicación, económicos, apoyo social, servicio sanitario, educación y empleo.

Dentro de esta se incluye las actitudes, que implican costumbres, ideologías valores y creencias. Se evidencian en opiniones de familiares, amigos, vecinos, miembros de la comunidad, cuidadores, personas en cargos de autoridad, extraños, profesionales de la salud, sociedad.

Y a su vez estas es posible establecer subdimensiones:

Factores facilitadores: cuando se encuentra disponibilidad de recursos de buena calidad, en forma constante de modo que favorezca en forma positiva la condición de salud, el funcionamiento/discapacidad, la actividad/participación, y el desempeño del sujeto. Estos factores pueden deberse tanto a la presencia como ausencia de dispositivos físicos y sociales.

Barreras cuando aquellos factores que son un obstáculo para la condición de salud, el funcionamiento/discapacidad, la actividad/participación, y el desempeño del sujeto, impactando negativamente en ella; estos factores pueden deberse tanto a la presencia como ausencia de dispositivos físicos y sociales.

Desempeño ocupacional de personas con discapacidad.

Definición científica.

El desempeño ocupacional es el conjunto de acciones necesarias para llevar a cabo un hacer ocupacional, que resulta de la retroalimentación de la persona con el ambiente e incluye las siguientes áreas Automantenimiento, esparcimiento y productividad (estudio y trabajo), participación ocupacional, impacto ambiental, (Kielhofner, 2004)

Definición operacional.

Acciones de la persona en tres dimensiones ocupacionales:

Automantenimiento: Comprende las actividades para satisfacer necesidades básicas y las destrezas que permiten cubrir esas necesidades. Estas actividades básicas comunes a todos los individuos son alimentación, vestido, higiene, movilidad, comunicación y resolución de problemas. Dichas actividades dependen del contexto social y físico en donde el sujeto se halla inmerso. Cuando esta área del desempeño se encuentra disminuida se expresa en la afectación de las actividades básicas e instrumentales.

Esparcimiento: Son actividades que responden al goce personal, incluyendo tiempo libre, ocio y juego. Estas se realizan por fuera de los deberes laborales y ofrece posibilidad de relajación, disfrute, liberación de tensiones y es libremente elegida por el sujeto. En la etapa infantil, el juego le permite el desarrollo de habilidades. En el individuo adulto, el esparcimiento permite la evasión y liberación de obligaciones sociales. En la vejez hay mayor cantidad de tiempo para el esparcimiento. Cuando el sujeto lo realiza grupalmente, favorece la inclusión al medio social.

Productividad: Son las actividades que proveen bienes y servicios, para que otros puedan obtener beneficios. En la etapa de la infancia, la productividad será la escolaridad; en la adultez será mantener un empleo remunerado y en la vejez por ejemplo mantener un trabajo voluntario o un trabajo de tiempo parcial. La actividad laboral está relacionada a la motivación del individuo, la posibilidad de innovación, posibilidad toma de decisiones, la remuneración económica y profesional, la interacción con otros sujetos, etc.

Participación ocupacional: Se refiere a la participación en trabajo, juego o actividades de la vida diaria, enmarcada en la cultura y sociedad; es una experiencia subjetiva y es influida por el conjunto de capacidades de desempeño, volición, habituación y condiciones ambientales.

Inclusión ocupacional: La inclusión ocupacional, es la interacción dinámica exitosa entre persona, ambiente y ocupación que posibilita al sujeto estar incluido en un grupo social; con un desempeño ocupacional óptimo en las áreas de productividad, esparcimiento y automantenimiento.

GUERRIERO-MENCHI

Además estas subdimensiones del desempeño ocupacional pueden ser:

Adecuados/as: cuando la persona no presenta limitaciones en el desempeño ocupacional.

Inadecuados/as: cuando la persona presenta limitaciones en su desempeño ocupacional.

Análisis de datos

Análisis cualitativo de datos

Aspectos sociodemográficos

La edad de los participantes osciló entre los 20 y 50 años, sin marcadas diferencias en las respuestas de los entrevistados según la edad. La totalidad de los entrevistados fueron 10 personas, 6 de ellos de sexo femenino y 4 de sexo masculino; con distintos tipos de discapacidades. De acuerdo al género se evidenciaron contrastes en relación al desempeño ocupacional, ya que casi la totalidad de las mujeres manifestaron no estar insertas laboralmente mientras que los hombres expresaron estar insertos laboralmente. Con respecto al tipo de discapacidad, se entrevistaron 4 personas con discapacidad sensorial (3 con hipoacusia y 1 con ceguera), 4 entrevistados con discapacidad motriz (lesión medular, espina bífida, amputación intermetacarpiana de la mano derecha, desviación de columna a 60° por trauma), una con discapacidad mental (Esquizofrenia) y otra con discapacidad intelectual (retraso mental). Se observó que los grupos con discapacidades sensoriales y motrices presentaron algunas semejanzas significativas respecto a los factores ambientales físicos favorecedores y limitantes a diferencia de los dos restantes que expresaron no poseer limitaciones en este aspecto. A su vez, en cuanto al ambiente social los entrevistados respondieron que los factores ambientales favorecedores son: apoyo de familiares, amigos y compañeros, mientras que los factores ambientales limitantes fueron: presencia de discriminación social, falencias en la implementación de reglamentaciones y atención sanitaria deficiente.

Ambiente físico.

En el ambiente laboral la mayoría de los entrevistados refieren no estar insertos laboralmente, por lo tanto no presentan limitaciones en este ambiente. Los siguientes testimonios lo ejemplifican:

“No trabajo fuera de casa, soy ama de casa”.

(Mujer, 38 años, Hipoacusia)

“Quisiera trabajar, pero no consigo”.

(Mujer, 50 años, Esquizofrenia)

“Nadie da oportunidad a los discapacitados”

(Mujer, 22 años, Hipoacusia).

“Me reciben el curriculum pero cuando ven que soy discapacitado no me toman”

(Mujer, 35 años, Desvío de columna por trauma)

Por otra parte los entrevistados que trabajan refieren encontrar obstáculos que limitan su desempeño por ausencia de los dispositivos físicos necesarios cuando se requiere de productos y tecnologías para la comunicación (audífonos) como en el caso de una discapacidad auditiva (Mujer, 50 años) y de un diseño de construcción arquitectónica accesible (rampas móviles o fijas y ascensores) según lo ilustran:

“No cuento con audífonos, yo pienso que faltan elementos accesibles para las personas con discapacidad” (Mujer, 50 años, Hipoacusia)

GUERRIERO-MENCHI

“Lo que más me obstaculiza son las escaleras” (Hombre ,40 años, Lesión medular)

“Los muebles, los ambientes de trabajo están hechos para la mayoría y no para la minoría” (Hombre ,45 años, no vidente).

En el ambiente de estudio dos entrevistados, ambos de sexo masculino, con nivel de instrucción Universitario incompleto y terciario completo, pertenecientes al mismo ciclo vital (40 y 45 años), uno con lesión medular y otro con discapacidad visual; refirieron obstáculos requiriendo productos y tecnologías en el diseño de construcción arquitectónica, ambos con la necesidad de ascensores; y uno de rampas móviles o fijas.

Por otra parte, todas las entrevistadas de sexo femenino pertenecientes al mismo ciclo vital, manifestaron no tener obstáculos en el ambiente de estudio, aun presentando discapacidades heterogéneas tales como mental, hipoacusia, discapacidad adquirida por trauma y espina bífida.

En cuanto al ambiente de esparcimiento, la mayoría de los entrevistados manifestaron presentar obstáculos para realizar estas actividades; de sexo femenino, de edades heterogéneas, por su discapacidad auditiva requieren productos y tecnologías para la comunicación con sistemas de sonido cara a cara, además en uno de los casos necesitar de un dispositivo auditivo. Los entrevistados de sexo masculino, con edades entre 40 y 50 años, con discapacidades diversas como lesión medular, ceguera y amputación intermetacarpiana de mano derecha, ponen énfasis en la ausencia de diseño de construcción arquitectónico con caminos adaptados.

GUERRIERO-MENCHI

El ambiente físico es considerado por la mayoría de los entrevistados ,como un ambiente poco accesible con la falta de productos y tecnologías en cuanto al diseño de construcción arquitectónica, sin la presencia de rampas fijas o móviles y ascensores , y la ausencia de productos para localizar o señalar por o hacia donde desplazarse, todos los entrevistados a excepción de quienes tienen una discapacidad mental, piensan que los lugares no son accesibles en los interiores de cines , teatros, restaurant, comercios, baños adaptados, playas o carecen de tecnologías de ayuda para la comunicación como dispositivos auditivos y ópticos.

“Para integrarte en la playa tendría que haber caminos adaptados para que vos puedas caminar, porque si no pisas carpas, pisas gente, pisas patas, (risas)” (Hombre, 45 años, no vidente)

“(...) sin caminos en la arena no me puedo mover ni un metro” (Hombre, 40 años, Lesión medular).

“No puedo ir al teatro, no cuento con audifono y no entiendo las obras” (Mujer, 22 años, Hipoacusia)

Los medios de transportes urbanos no son los adecuados para los entrevistados con discapacidad motriz, ellos piensan que la mayoría de las unidades no se encuentran adaptadas ni equipadas para las personas con discapacidad. Solo un entrevistado usa auto adaptado (Hombre, 40 años).

“Tengo un auto adaptado, no podría moverme sin él” (Hombre, 40 años, Lesión medular)

“Los colectivos andan muy rápido, yo no puedo golpearme por mi espalda” (Mujer, 35 años, Desvio de columna por trauma)

“Pasa un colectivo adaptado cada mucho tiempo es imposible llegar a horario” (Mujer, 20 años, Espina bífida)

En cambio los entrevistados que no poseen discapacidad motriz, refieren que los medios de transporte son los adecuados.

La mayoría de los entrevistados, a excepción de dos con discapacidad mental, refieren que el ambiente físico limita la actividad de la vida diaria tal como la movilidad en los medios de transporte, en cuanto al esparcimiento la posibilidad de participar de actividades como asistir a un teatro, restaurant, playas, comercios, y en relación a la productividad no cuentan con las adaptaciones necesarias para su eficiente desempeño ni con diseño de construcción adecuado.

“A los comercios no puedo ir porque tiro todo y son chiquitos” (Hombre, 45 años, Ceguera)

Ambiente Social.

La totalidad de los entrevistados sin distinción del tipo de discapacidad, ni sexo ni edad coincidieron en que la sociedad tiene actitudes negativas en relación a la persona con discapacidad, por ejemplo todos han utilizado la misma expresión al ser interrogados, respondiendo *“son indiferentes”*, y afirmando que en la actualidad existe discriminación social.

En relación a aquello que la sociedad en general piensa respecto a la discapacidad, los entrevistados sin distinción del tipo de discapacidad, sexo ni edad coincidieron en que la sociedad piensa de forma negativa con respecto a la discapacidad., como lo ilustran los siguientes testimonios:

“no hay conciencia de lo que significa la discapacidad, hay ignorancia” (Mujer, 50 años, Esquizofrenia)

GUERRIERO-MENCHI

“ignoran que ellas mismas pueden tenerlo” (Hombre, 49 años, Intelectual)

“la gente cree que somos estúpidos o superhéroes” (Hombre, 45 años, Ceguera)

La totalidad de los entrevistados afirmaron que las actitudes, valores y creencias de la sociedad influyen en su propio desempeño ya que se los ubica en un rol marginal, como fue expresado:

“(…) nos influye porque nos sentimos excluidos” (Mujer, 20 años, Espina bífida)

Respecto a los grupos sociales como familia, amigos y compañeros, los entrevistados en su mayoría, coincidieron en que son de apoyo, contención, acompañamiento, ayuda y sostén para ellos.

“Mi grupo social familiar y amigos es el motor que tengo para superar los límites que a veces me pone el contexto”;(Hombre, 40 años, Lesión medular)

“mi grupo familiar y de amigos han resguardo mi integridad emocional y física”. (Mujer, 22 años, Hipoacusia)

Sólo un entrevistado manifestó que su grupo familiar no había sido de apoyo y sostén en ningún momento.

“mi familia no me apoya en nada, no cuento con ellos, no me quieren” (Mujer, 38 años, hipoacusia)

En relación a la influencia de los profesionales, entrevistados con discapacidades diversas (motora, mental, intelectual y sensorial), manifestaron no tener buen vínculo con la mayoría de los profesionales y que no han sido de apoyo positivo para su inclusión social.

Un entrevistado manifestó haber tenido muchos obstáculos con profesionales del área de discapacidad, quienes no aceptaban su inclusión en ámbitos

GUERRIERO-MENCHI

convencionales, por ejemplo han respondido al intento por parte del entrevistado de ingresar al Profesorado de Educación física que :

"Le dijo a mi mama no quisiera que su hija fuera enseñada por un sordo"
(Mujer, 22 años, Hipoacusia).

Otro señalo: *" No hubo buen trato por parte de profesionales , solo apuntaban mis limitaciones y no a mis potencialidades"*. (Hombre, 45 años, Ceguera)

En cambio profesionales no dedicados al área, los apoyaron totalmente.

"Si no fuera por la directora del profesorado que me acepto no estaría estudiando" (Mujer, 22 años, Hipoacusia)

"Una profesora de lenguaje le decía a mi mama todo lo que yo podía hacer y no lo que no podía" (Hombre, 45 años, No vidente)

Además otra parte de los entrevistados han referido tener apoyo positivo por parte de los profesionales de salud, ambas de sexo femenino, una con discapacidad sensorial y otra motriz.

"un médico en particular ha sido un soporte muy importante en mi rehabilitación". (Mujer, 35 años, Desvío de columna por trauma)

En cuanto a grupos de vecinos, conocidos, miembros de la comunidad, y extraños, los entrevistados respondieron no tener una influencia positiva por parte de estos grupos señalando haber percibido indiferencia.

"la comunidad, vecinos, conocidos no se han dado cuenta de lo que tuve que pasar". (Mujer, 35 años, Desvío de columna por trauma)

Algunos consideraron a estos grupos como facilitadores de su desempeño.

"siempre hay tres o cuatro que andan por ahí que se solidarizan y me dan una mano" (Hombre, 40 años, Lesión medular)

GUERRIERO-MENCHI

Con respecto al apoyo económico, social, legal, sanitario; la mayoría de los entrevistados de sexo femenino han referido percibir apoyo; en relación a lo económico mencionaron la Pensión no contributiva Nacional.

“Tengo PROFE pero no tengo cobertura de nada actualmente” (Mujer, 35 años, Desvio de columna por trauma)

“Yo tengo PROFE pero me pago una pre-paga con la pensión porque no funcionan los servicios y si es algo urgente están colapsados y tenés que esperar muchísimo” (Mujer, 50 años, Esquizofrenia)

A su vez otros entrevistados de sexo masculino, insertos en el mercado laboral han señalado no recibir ningún tipo de apoyo.

Algunos de los entrevistados la mayoría de sexo masculino manifiestan que participar de asociaciones y programas específicos de discapacidad los excluye aún más y funciona como barrera y no facilitador de su actividad- participación, desempeño e inclusión social.

“me parece que el tener que participar de una asociación o programa para poder incluirte es, en cierta medida, estar discriminándote. Yo trato de hacer mi vida normal, natural cotidiana y ser casi igual de lo que era antes (...)” (Hombre, 40 años, Lesión medular)

La mayoría de las mujeres con edades diversas, sin ocupación laboral y con discapacidades tales como (hipoacusia, desvio de columna por trauma y esquizofrenia), manifiestan no participar debido a la falta de conocimiento acerca de la existencia de dichos programas o asociaciones.

Po otra parte, quienes participan de asociaciones y programas afirman:

“Participo de un programa denominado Promotores de derechos humanos de la Oficina de Empleo de la Municipalidad, percibiendo un sueldo durante el tiempo de

GUERRIERO-MENCHI

participación, lo que espero es conseguir trabajo” (junio-diciembre)” (Mujer, 20 años, Espina bífida)

”Estoy en un proyecto de extensión Universitario radial llamado Jaquemate, que participan personas con discapacidad de diferentes instituciones y también trabajan profesionales” (Hombre, 49 años, Discapacidad Intelectual).

En cuanto a la posibilidad de desempeñar actividades de ocio, culturales; las personas con discapacidad sensorial tendieron a contestar que en las actividades de ocio tales como salir al teatro , cine , restaurant, a los comercios, shopping, se encuentran con barreras que no les permite su participación, debido a las actitudes de discriminación social. Un entrevistado así lo expreso:

” (...) entré al shopping a comprar un maletín, yo iba vestido de traje y la vendedora me dijo que ya había colaborado con dinero” (Hombre, 45 años, Ceguera)

Respecto a las actividades deportivas la mayoría de los entrevistados participan de estas actividades:

” Voy a pileta y me hacen un descuento importante el cual me permite ir” (Mujer, 35 años, Desvio de la columna por trauma)

Los que refirieron no participar en actividades deportivas no las realizan porque no son acordes a sus intereses, no plantean que la razón sea por un obstáculo que límite su actividad-participación y desempeño.

En ámbitos educativos los entrevistados, en su mayoría mujeres jóvenes de edades entre 20-38 años, manifestaron que el ambiente es facilitador para el desempeño en el área de educación.

GUERRIERO-MENCHI

Varios entrevistados la mayoría de varones adultos entre 45-50 años manifestaron, en cambio, que el ambiente social actúa como barrera para la realización de las actividades de estudio.

(...) *“hice cursos terciarios en La Plata, estude bibliotecario y teología, el primer obstáculo que nadie te da pelota”* (Hombre, 45 años, Ceguera)

En ámbitos de trabajo afirman que el ambiente actúa como barrera, la mayoría de sexo femenino.

“En cuanto a lo laboral no he tenido posibilidad de ofertas (...)” (Mujer, 50 años, Esquizofrenia)

Por otra parte los entrevistados de sexo masculino, consideraron que el ambiente social es facilitador en su actividad- participación y desempeño. Un entrevistado comento:

“Toda mi vida pude trabajar más allá de mi discapacidad; fui hasta filetero en el puerto (...)” (Hombre, 50 años, Amputación intermetacarpiana de mano derecha)

Por unanimidad los entrevistados afirmaron que no hay cumplimiento de las leyes; que existen pero no se aplican y tampoco hay información y difusión al respecto , haciendo hincapié en las áreas de transporte, salud y trabajo.

“ Yo tengo la obra social PROFE, pero debo pagarme los medicamentos y una prepaga porque las coberturas son deficientes” (...) (Mujer, 20 años, Espina bífida)

“(..) “Los empresarios no saben que hay leyes que les da beneficios si contratan una persona con discapacidad, y piensan que si alguien se lastima tienen que pagar mucho más y no nos contratan (...)” (Hombre, 45 años, Ceguera)

“ (...) Los transportes de larga distancia si tenes discapacidad solo deja subir una sola persona por micro, los otros deben esperar los próximos (...)” (Hombre ,49 años, Discapacidad Intelectual)

En relación al conocimiento sobre las existencias de proyectos o programas en relación a la discapacidad, todos los entrevistados expresaron no tener la información adecuada.

Los entrevistados con discapacidad sensorial consideraron que el ambiente social es obstaculizador debido a la ausencia de dispositivos y tecnologías para la comunicación.

“Me cuesta mucho comprender a los demás y que los demás me entiendan siempre voy acompañada, sola a ningún lado”
(Mujer, 22 años, hipoacusia)

“Siempre dependo de que alguien tenga la buena voluntad de ayudarme, si salgo tengo que estar acompañado porque solo corro el riesgo que nadie te de una mano” (Hombre, 45 años, Ceguera)

Desempeño Ocupacional

Entre las ocupaciones que participan los entrevistados fueron mencionadas: ama de casa (de sexo femenino con discapacidad sensorial); otros entrevistados en su mayoría hombres, se ocupan : en el área industrial , de acción social , de cultura (biblioteca), y en la pesca.

Otra ocupación nombrada con tendencia por sexo femenino ha sido estudiar : inglés y Profesorado de Educación física, participar en un taller de memoria y en un programa de la municipalidad sobre derechos humanos; y particularmente , en el caso de un entrevistado, a diferencia de los anteriores entrevistados, se encuentra institucionalizado y aquellos talleres que le ofrecen no responden a sus intereses .

GUERRIERO-MENCHI

La ocupación de esparcimiento señalada principalmente por mujeres, han sido : actividades de gimnasia, pileta y participación en maratones.

Aquellos que respondieron no estar insertos en ocupación tal como el trabajo refirieron que desean trabajar.

“Quisiera trabajar en una oficina pero no me toman” (Mujer, 50 años, Esquizofrenia)

“Yo quiero trabajar, pero cuando ven que tengo certificado nunca te llaman”
(Mujer, 20 años, Espina bífida)

Otros casos desean participar de actividades de esparcimiento, como ir al teatro, cine, al shopping, estudiar música.

Un entrevistado manifestó deseos de participar de algún grupo donde poder compartir aquello que ha experimentado como persona con discapacidad.

En cuanto al desempeño exitoso en aquellas áreas que pueden ser desarrolladas en forma significativas para el sujeto han respondido que algunas actividades son realizadas por elección propia mientras que otras no concuerdan con lo que desearían hacer, en donde se evidencia la interacción entre persona, ambiente y ocupación. La totalidad de los casos a excepción del entrevistado que se encuentra institucionalizado, manifestó en el área de automantenimiento tener un desempeño adecuado a su elección.

“ (...) las autoridades me obligan a vestirme, alimentarme como ellos quieren y si no lo hago me dejan sin participar de la radio (...)”
(Hombre, 49 años, Discapacidad Intelectual)

GUERRIERO-MENCHI

En el desempeño laboral, la totalidad de los que no trabajan actualmente dice querer trabajar y no contar con la posibilidad de participación ocupacional y de inclusión ocupacional .

“Cuando llego a una entrevista de trabajo todo está bien hasta que saco el certificado de discapacidad y luego te dicen cualquier cosa te llamamos y nunca llaman (...)”.
(Mujer, 22 años, Hipoacusia)

Además, en otra área de desempeño como son las actividades de esparcimiento, la mayoría de las personas entrevistadas con discapacidad sensorial han manifestado llevarlas a cabo en forma no exitosa por la falta de posibilidad en el ambiente para hacerlas, ya que se encuentran con obstáculos como no tener un entorno que favorezca la participación ocupacional y la inclusión ocupacional.

“(...) Pocas actividades de esparcimiento puedo hacer porque necesito de audifonos y traductores de lengua de señas, que no tengo” (Mujer, 50 años, Hipoacusia)

“(...) “Al cine fui solo una vez, es imposible no te dan una ubicación cercana solamente escuchas el bullicio de la gente”
(Hombre, 45 años, Ceguera)

El ambiente social y físico, según la mayoría de los entrevistados, influye negativamente en el desempeño ocupacional de ellos.

“si a vos te cuesta media hora llegar a tu trabajo a mí me cuesta una hora y media, llegar por las barreras arquitectónicas; y sin contar que poseo un auto adaptado, ya que si tuviera que tomar colectivo 1 de cada 5 están adaptados (...)” (Hombre, 45 años, Ceguera)

En la comunicación, la totalidad de los entrevistados con discapacidad sensorial manifiestan que el ambiente impacta negativamente.

GUERRIERO-MENCHI

“el ambiente nada me facilita para comunicarme, encima te miran raro y te tienen lastima (...)” (Mujer, 22 años, Hipoacusia)

En la actividad de autocuidado en relación a la alimentación, vestido e higiene, la única persona que ha respondido que el ambiente social impacta negativamente en dicha actividad, ha sido el entrevistado institucionalizado, ya que ha manifestado:

” Me obligan que me, a qué hora comer y cuando bañarme, y quisiera que nos den la oportunidad de elegir y si me equivoco me enseñen (...)” (Hombre, 49 años, Discapacidad Intelectual)

Los factores físicos que facilitan el desempeño, según la totalidad de los entrevistados con discapacidad sensorial, son la presencia de productos y tecnologías para la comunicación, de dispositivos auditivos y visuales, traductores de lengua de señas en lugares públicos; mientras tanto aquellos que poseen discapacidad motora, manifiestan que facilitaría el desempeño la presencia de diseños de construcción arquitectónica con necesidad de dispositivos adaptados en lugares públicos así como en los medios de transportes. En cuanto a los que poseen discapacidad mental solo el entrevistado que se encuentra institucionalizado (Hombre, 49 años, Discapacidad Intelectual) menciona que facilitaría su desempeño el apoyo de personas en cargos de autoridad y profesionales. En cuanto al otro entrevistado (Mujer, 50 años, Esquizofrenia), menciona realizar sin barreras las actividades de movilidad, alimentación, higiene, vestido y comunicación.

A su vez la totalidad de los entrevistados coincidieron en la falta de programas y proyectos inclusivos, la existencia de discriminación social, falencias en la implementación de reglamentaciones, en una atención sanitaria

GUERRIERO-MENCHI

deficiente, la dificultad en la participación ocupacional en el área de productividad.

"(...) Cuando salgo a cenar con mi esposa le hablan a ella , no se dirigen a mi"
(Hombre, 45 años, Ceguera)

"(...) las veredas no están preparadas, están rotas, muchas veces no puedo cruzar de vereda a vereda" (Hombre ,40 años, Lesión medular)

"No me permiten trabajar, las personas me rechazan (...)" (Hombre, 49 años, Discapacidad Intelectual).

Por otra parte la totalidad de aquellos que realizan actividades deportivas señalan que el ambiente social influye positivamente en dicha área.

"(...) hay una variedad de cosas para hacer, yo hice regata en Mar del Plata y Buenos Aires, hay un equipo que me ayudo, está buenísimo" (Hombre, 40 años, Lesión medular)

Mientras que las actividades culturales, de tiempo libre y descanso, hubo quienes quisieran realizar estas y no pueden, considerando que el ambiente social y físico influye negativamente por barreras que este les presentan.

" Quisiera ir al teatro pero no cuento con lo que preciso para comprender la obra (...)" (Mujer, 38 años, Hipoacusia).

De aquellos que se encuentran en el mercado laboral algunos entrevistados consideraron que su ambiente físico y social no favorece el desempeño laboral, afectando la puntualidad debido a los obstáculos que se les presentan para movilizarse , retrasándose mucho más que cualquier persona que no tiene discapacidad , perjudicando la llegada a horario al trabajo.

GUERRIERO-MENCHI

“para llegar a la parada la gente no se acerca en forma rápida para ayudarme a cruzar y si no me avisan se me pasa el colectivo”
(...). (Hombre, 45 años, Ceguera)

Mientras uno de los entrevistados que trabaja, señaló que su ambiente social influye favorablemente en su desempeño.

“(...) mis compañeros de trabajo, me ayudan y me cuidan” (Hombre, 50 años, Amputación intermetacarpiana de mano derecha)

En cuanto a los restantes entrevistados que no trabajan destacan no tener posibilidad por parte del ambiente principalmente social para participar en el mercado laboral.

“(...) No importa cuán preparado estés, si tenés discapacidad buscan una excusa para no tomarte, los empresarios piensan que van a gastar más plata contratando a un discapacitado, están mal informados” (Hombre, 45 años, Ceguera)

Interpretación de los datos

Los datos recolectados en investigación coinciden en algunos aspectos y en otros amplían aquello que otras investigaciones concluyen. En base a esto, el Grupo de Trabajo sobre la Problemática de la Discapacidad (López et al., 2014) de la Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social, en su estudio “Experiencias innovadoras de inclusión de personas con discapacidad, en relación a las áreas ocupacionales de productividad y esparcimiento”, concluyó que las experiencias o prácticas que favorecen la inclusión se llevan a cabo en forma aislada, encontrando distancias entre políticas y prácticas, desconocimiento de la existencia de programas y su divulgación. No obstante es significativo en nuestro estudio

para casi la totalidad de los entrevistados que participar de asociaciones y programas específicos de discapacidad los excluye aún más y funciona como barrera y no facilitador de su actividad- participación, desempeño e inclusión social.

Por otra parte, en la tesis (Nicosia, 2010) realizada en la ciudad de Neuquén, se analizaron los factores que inciden en el nivel de independencia para la ejecución de las Actividades de la Vida Diaria en jóvenes con discapacidad intelectual, coincidiendo con nuestra investigación en el requerimiento de intervención para mejorar la autonomía en el desempeño ocupacional referente a las actividades de la vida diaria-situación ilustrada por el entrevistado, que se halla institucionalizado quien expresó no ser respetado en su autonomía sin posibilidad de elegir de acuerdo a sus intereses y deseos.

A nivel internacional, acordamos con otro estudio (Verdonschot, de Witte, Reichrath, Buntinx y Curfs, 2009) realizado en Países Bajos que los aspectos facilitadores del desempeño ocupacional son: oportunidades para la autonomía, apoyo social, participación de la familia, tecnología y asistencia, apoyo de autoridades y profesionales. En relación a los aspectos que actúan como barrera nuestro estudio detectó que no solo el transporte y no sentirse aceptado son causales de limitación en la participación ocupacional, hallamos además que se carece en la mayoría de lugares públicos y privados de edificaciones que cuenten con diseño arquitectónico y dispositivos adaptados a las necesidades, falta de programas y proyectos inclusivos, discriminación social, falencias en la implementación de reglamentaciones atención sanitaria deficiente, dificultad en la participación ocupacional en el área de productividad.

A su vez, consideramos importante como lo señala este estudio desarrollar investigaciones y publicaciones que indaguen sobre el impacto de los factores ambientales en el desempeño ocupacional de las personas con discapacidad, ya que son escasos los estudios al respecto.

En una investigación en el estado de Chicago (Hammel et al., 2015) se describieron los factores ambientales que influyen en la participación de las personas con discapacidad, concluyendo en la necesidad de evaluar el impacto del medio ambiente sobre su participación ocupacional y la necesidad de eliminar las barreras sociales promoviendo la igualdad de oportunidades en coincidencia con nuestro estudio.

En relación a las fortalezas y limitaciones del estudio, hemos identificado que las temáticas que se utilizaron como sustento teórico para la recolección de datos han sido relevante y veraz para obtener información certera en este estudio, (expresaron las preocupaciones, intereses y necesidades de los participantes). Respecto a las limitaciones identificadas, encontramos dificultad en la administración del instrumento al utilizarlo con personas hipoacúsicas, precisando una adaptación previa del mismo, ya que el tiempo estimado de la entrevista se extendió de manera significativa, lo cual requirió realizarla en varios encuentros y sumado a esto que el registro se realizó en forma escrita, ya que los entrevistados carecían de lenguaje hablado comprensible para la grabación.

CONCLUSIÓN

Conclusión

El propósito de esta Tesis fue conocer los factores contextuales ambientales en relación al desempeño ocupacional, desde la perspectiva de adultos con discapacidad, en la ciudad de Mar del Plata. En el desarrollo de la misma se pudieron identificar aquellos factores ambientales sociales favorecedores del desempeño ocupacional tales como el apoyo de familiares, amigos y compañeros, presentes en la totalidad de los entrevistados.

En cuanto a factores contextuales ambientales físicos limitantes del desempeño ocupacional se hallaron: ausencia de productos y tecnologías para la comunicación, dispositivos auditivos y visuales, traductores de lengua de señas en lugares públicos, todos ellos específicamente para la discapacidad sensorial; diseño de construcción arquitectónica, dispositivos adaptados en lugares públicos como en los medios de transportes, en los casos de discapacidad motriz y sensorial. Afectando las áreas de desempeño automantenimiento, productividad y esparcimiento. Sumado a esto todos los entrevistados manifestaron limitaciones en el ambiente social en cuanto a: programas y proyectos inclusivos, presencia de discriminación social, falencias en la implementación de reglamentaciones, atención sanitaria deficiente.

GUERRIERO-MENCHI

En relación al desempeño ocupacional de la persona con discapacidad entre 18-50 años, se caracteriza por participar de las siguientes *Áreas ocupacionales* : *Automantenimiento* (sexo femenino) como tareas domésticas; *Productividad* (mayormente de sexo masculino) desempeñándose en industria, asistencia penitenciaria, servicios (biblioteca) y la pesca, en cuanto a la educación (mayoritariamente de sexo femenino) estudio de idioma inglés, Profesorado de Educación física, programa de la municipalidad sobre derechos humanos; *Esparcimiento* (ambos sexos) , taller de memoria, actividades de gimnasia , pileta , participación en maratones. En relación al tipo de discapacidad no se hallaron marcadas diferencias en la participación ocupacional de dichas áreas.

Vale destacar que la mayoría de las personas con discapacidad participantes del estudio, particularmente mujeres, señalaron la necesidad de participar en actividades productivas como el trabajo y no tener la posibilidad de realizarlo. En cuanto a la actividad esparcimiento, se evidenció en casi la totalidad de los participantes del estudio la necesidad de participar en actividades como ir al teatro, al cine, al shopping o estudiar música. Por ello, desde la perspectiva de las personas con discapacidad el ambiente social y físico influye negativamente en su desempeño ocupacional de actividades productivas y de esparcimiento, al igual que en las actividades de automantenimiento como la movilidad y la comunicación donde presentan limitaciones a diferencia de la alimentación, vestido e higiene que no presentan limitaciones para realizarlas.

ANEXOS

ANEXO I

DIMENSIONAMIENTO DE LA VARIABLE:

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
<i>Factores contextuales ambientales del desempeño ocupacional</i>	Ambiente físico	<i>Productos y tecnologías para la vida diaria, movilidad, transporte, comunicación, educación, empleo, actividades ocio, vida espiritual, diseños de construcción arquitectónica.</i>
		<i>Facilitadores: Equipamiento. Ayudas técnicas. Objetos. Disponibilidad.</i>
		<i>Barreras: arquitectónicas, urbanísticas, ausencias de dispositivos de comunicación y en los medios de transporte.</i>

GUERRIERO-MENCHI

	<i>Ambiente social</i>	<p><i>Accesibilidad comunicacional y de interacción social.</i></p> <p><i>Concepciones y actitudes</i></p> <p><i>Grupos sociales</i></p> <p><i>Reglamentación</i></p> <p><i>Red de apoyo social.</i></p> <p><i>Apoyo económico.</i></p> <p><i>Programas y servicios</i></p>
		<p><i>Barreras: actitudes negativas en relación a la persona con discapacidad, falta de programas y proyectos inclusivos, discriminación social, falencias en la implementación de reglamentaciones en relación a la discapacidad, inaccesibilidad a la atención sanitaria, a la educación, al empleo, etc.</i></p>
	<i>Desempeño ocupacional</i>	<p><i>Área de Automantenimiento</i></p> <p><i>Área de Esparcimiento</i></p> <p><i>Área de Productividad</i></p> <p><i>Participación ocupacional</i></p> <p><i>Inclusión ocupacional</i></p>

ANEXO II

Mar del Plata.....2016

Señor/a Director/a de

.....

De la ciudad de Mar del Plata.

Nos dirigimos a usted con el fin de solicitar su colaboración y la de los integrantes de la institución, para realizar el estudio de campo de nuestra tesis de grado para obtener la licenciatura en Terapia Ocupacional.

El tema a investigar es “Estudio sobre los factores contextuales ambientales en relación al desempeño ocupacional de personas con discapacidad en la ciudad de Mar del Plata”. Se llevará a cabo dicho estudio bajo normas éticas de confidencialidad y anonimato, comprometiéndonos a entregarle por escrito los resultados de dicha investigación.

GUERRIERO-MENCHI

Contamos para dicho estudio con el aval de la Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social, de Terapia Ocupacional.

Nos despedimos de usted muy cordialmente.

Marcia Vanesa Guerriero DNI: 30.492.915

Sandra Marina Menchi DNI: 26.590.170

ANEXO III

Consentimiento informado para participar de la entrevista perteneciente a la investigación

Título de la Investigación:

"Estudio sobre los factores contextuales ambientales en relación al desempeño ocupacional de personas con discapacidad en la ciudad de Mar del Plata".

Tesistas:

Marcia Vanesa Guerriero. Matricula: 8461/04-11.

Estudiante avanzado de la Lic. en Terapia Ocupacional. U.N.M.P.

Sandra Marina Menchi. Matricula: 4312/97

Estudiante avanzado de la Lic. en Terapia Ocupacional. U.N.M.P.

Objetivo de la Investigación:

Conocer los factores contextuales ambientales del desempeño ocupacional desde la perspectiva de adultos con discapacidad, en la ciudad de Mar del Plata.

GUERRIERO-MENCHI

Procedimiento:

La participación en el estudio consiste en una entrevista que será llevada a cabo por un investigador quien indagará sobre el ambiente físico, social y el desempeño ocupacional de la persona con discapacidad.

Confidencialidad:

Toda la información obtenida en la entrevista será considerada confidencial y utilizada sólo a efectos de la investigación. La identidad del entrevistado será mantenida en anonimato.

Derecho a rehusar o abandonar:

La participación en la entrevista es voluntaria, el entrevistado será libre de participar, rehusar o abandonar la entrevista cuando lo considere.

Consentimiento:

Consiento en participar de ésta investigación y ser entrevistado bajo las condiciones arriba descritas que he tenido la posibilidad de leer o me han leído. Recibo una copia de éste impreso.

Fecha:.....

Firma del entrevistado:.....

Aclaración:.....

Firma del entrevistador:.....

ANEXO IV

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y TRABAJO SOCIAL

LICENCIATURA EN TERAPIA OCUPACIONAL

La siguiente entrevista está dirigida a personas con diferentes tipos de discapacidad, con edades comprendidas entre 18-50 años. El objetivo de la misma es la recolección de datos acerca de la influencia de los factores ambientales en el desempeño ocupacional con relación a personas con discapacidad, la cual permitirá aumentar, profundizar y desarrollar conocimientos específicos de Terapia Ocupacional.

Datos personales del entrevistado:

Fecha de nacimiento:

Sexo:

Nivel educacional:

Experiencia laboral:

Tipo de discapacidad:

Entrevistador:

Fecha:

ANEXO V

ENTREVISTA

Dimensión I. Ambiente físico

a) Con relación al ambiente laboral ¿qué obstáculos existen o cuáles facilitan su desempeño? .(El listado que se detalla a continuación se utilizará como guía para que el entrevistado profundice su respuesta)

- Desplazamiento (trasladarse de un lugar a otro).
- Ausencia o presencia de rampas.
- Presencia de escaleras.
- Altura de mobiliarios mesa, sillas
- Archivadores regulables.
- Puertas con control de mando
- Sistemas de control de voz.
- Ausencia o presencia de elevadores.
- Altura de mostradores.
- Ancho de puertas y pasillos.
- Ausencia o presencia de ascensor.
- Baños adaptados o no
- Señalización en Braille.
- Desniveles en el suelo.
- Franjas guías.
- Guías sonoras.

GUERRIERO-MENCHI

b) Con relación al ambiente de estudio ¿qué obstáculos existen o cuáles facilitan su desempeño? (El listado que se detalla a continuación se utilizara como guía para que el entrevistado profundice su respuesta)

- Desplazamiento.
- Ausencia de rampas
- Presencia de escaleras.
- Altura de mobiliarios mesa, sillas.
- Ausencia de ascensor.
- Baños.
- Anchos de puertas y pasillos.
- Comandos de voz.
- señalización en Braille.
- Desniveles en el suelo.
- Franjas guías.
- Guías sonoras.

c) Con relación al ambiente de esparcimiento, tiempo libre, actividades culturales, etc. ¿qué obstáculos existen o cuáles facilitan su desempeño? . (El listado que se detalla a continuación se utilizará como guía para que el entrevistado profundice su respuesta).

- Desplazamiento.
- Ausencia de rampas
- Baños.
- Ancho de puertas.
- Altura mobiliario.

- Señalización en Braille.
- Desniveles en el suelo.
- Franjas guías
- Guías sonoras.

d) ¿Cómo considera que es el ambiente físico en cuanto a?:

- Barandas
- Dispositivos de apoyo como sillas de ruedas, prótesis, ayudas para la movilidad, audífonos, dispositivos de ayuda visual y equipos y programas informáticos especializados para aumentar la movilidad, la audición, la visión y las capacidades de comunicación.
- Acceso a lugares públicos, teatros, edificios, cines, playa, baños, restaurantes, parques, camping, plazas, Shopping, iglesias, clubes, estadios, bares, discotecas, hoteles, zoológicos, aeropuerto, terminales de ómnibus.
- Señalización, guías sonoras, franjas guías.
- Mobiliarios cabina telefónica, cajeros automáticos.

e) ¿Opina que los medios de transporte que utiliza son los adecuados para usted? ¿Por qué?

f) ¿El ambiente físico facilita o limita sus actividades? ¿Cuáles? ¿Por qué?

Dimensión II. Ambiente Social

a) ¿Qué actitudes cree usted que la sociedad tiene con respecto a la discapacidad?

GUERRIERO-MENCHI

- b) ¿Qué valores y creencias piensa usted que la sociedad tiene con respecto a la discapacidad?
- c) ¿Usted cree que las mismas pueden influir en el desempeño de las personas con discapacidad? ¿Por qué?
- d) ¿Cómo influye su grupo social (familiares, amigos, compañeros, cuidadores, vecinos, profesionales, miembros de la comunidad, conocidos, extraños,) en su desempeño?
- e) ¿Recibe apoyo de algún tipo (económico, social, legal, sanitario), para desempeñarse en su vida cotidiana?
- f) ¿Participa de asociaciones o programas? ¿Cuáles?
- g) ¿Cree que su ambiente social le brinda la posibilidad para desempeñar actividades de ocio, deportivas y culturales?
- h) ¿El ambiente social permite su desarrollo en ámbitos como trabajo o educación?
- i) ¿Existe cumplimiento de leyes, servicios (laboral, salud, educación, vivienda, transporte, protección civil, planificación de espacios abiertos, artículos de consumo, arquitectura, construcción) en relación a la discapacidad?
- j) ¿Tiene conocimiento sobre la existencias de programas y proyectos (estatales, educación, salud) para personas con discapacidad? ¿Cuáles?
- k) ¿Cómo considera que es el ambiente social en cuanto a?:

-Comunicación (doblaje de películas, noticieros, traductores de señas, sistema Braille, bibliotecas parlantes, programas informáticos adaptados, alarmas sonoras y lumínicas)

Dimensión III. Desempeño Ocupacional

- a) ¿ En qué ocupaciones usted participa? ¿En cuáles le gustaría participar?
- b) ¿Siente que puede realizar en forma exitosa el desempeño de actividades (actividades de la vida diaria, productividad y esparcimiento), que desee? ¿Por qué?
- c) ¿Cómo cree que influye el ambiente físico y social en su desempeño en actividades como alimentación, vestido, higiene, movilidad, comunicación?
- d) ¿Qué factores cree que facilitan su desempeño en las actividades como alimentación, vestido, higiene, movilidad, comunicación?
- e) ¿Qué factores cree que limitan su desempeño en las actividades como alimentación, vestido, higiene, movilidad, comunicación?
- f) ¿Cómo cree que influye el ambiente físico y social en su desempeño en el área de esparcimiento? (descanso, tiempo libre, actividades culturales, ocio, actividades deportivas, artísticas, intelectuales, lúdicas).

GUERRIERO-MENCHI

g) ¿Cómo cree que influye el ambiente físico y social en su desempeño laboral? (puntualidad, seguir directivas, hacer uso de juicios, aplicar efectivamente habilidades para una actividad determinada)

