

CONSTRUYENDO PROYECTOS DE VIDA CON PERSONAS SUPERVIVIENTES DE ENFERMEDAD MENTAL

Sergio Guzmán: el corazón al servicio de la excelencia asistencial.

BUILDING LIFE PROJECTS WITH THOSE LIVING WITH MENTAL ILLNESS

Sergio Guzmán: The heart at the service of care excellence.

DECS: Terapia ocupacional
Mesh: Occupational Therapy



Autores:

D. Salvador Simó.

Dr. En Educación inclusiva. MBA Executive. Terapeuta ocupacional. Profesor de la Universitat de Vic. Profesor de master de las universidades de la Sorbona (Francia) y Oxford Brookes (UK). Co-Director del Postgrado Internacional de Emprendedoría Social de la UVic Universidad de Porto. Coordinador de proyectos de ecología ocupacional (www.sos-ecosocial.org). salvador.simo@uvic.cat

D. Sergio Guzman

Terapeuta Ocupacional. Referente de Contenidos del Proceso de Rehabilitación Psicosocial del Instituto de Neuropsiquiatría y Adicciones del Parc Mar de Salut. Terapeuta Ocupacional en el Hospital de día de trastornos cognitivos y el Servicio de Rehabilitación psicosocial de los Centros Asistenciales Emili Mira. (www.tandemsocial.com). 25089@parcdesalutmar.cat

Como citar este documento:

Simó Algado S, Guzmán S. Construyendo proyectos de vida con personas supervivientes de enfermedad mental. Sergio Guzmán: el corazón al servicio de la excelencia asistencial.. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2014 [fecha de la consulta]; 11(19): [25p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num19pdfs/maestros.pdf>

Texto Recibido : 28/04/2014

Texto Aceptado: 29/04/2014

Texto publicado 18/05/2014

Introducción

La Salud Mental es un ámbito clave en Terapia Ocupacional, que marca tanto su pasado su presente y que marcará nuestro futuro. No en vano el movimiento precursor de la Terapia Ocupacional junto a Artes y Oficios fue el Tratamiento Moral, iniciado en la Salpêtrière de París. Hace poco donde tuve el honor de clases en este hospital, en el marco del un master de medicina de la Universidad de la Sorbona. No puedo ocultar la emoción que sentí ante su estatua de Philippe Pinel en un escenario tan mítico para nuestra disciplina. Además, entre los fundadores de la profesión contamos con psiquiatras como Adolph Meyer o William Dunton, por lo que la Terapia Ocupacional nació estrechamente ligada al ámbito de la Salud Mental.

En el presente, la enfermedad mental afecta a unos 450 millones de personas en el mundo. En 2010 un 15% de los europeos

RESUMEN

La construcción de proyectos de vida con personas supervivientes de enfermedad mental, entre otros, pasa por ser uno de los retos de la disciplina.

SUMMARY

Creating life projects with people with mental illness it is one of the many challenges of this discipline

precisó de asistencia de salud mental, con un 7% de la población consumiendo antidepresivos para la depresión y la ansiedad (EC, 2010).

No existe un acuerdo sobre las causas de la enfermedad mental. Desde la psiquiatría, la principal hipótesis sobre la esquizofrenia, una de las enfermedades mentales más prevalentes, se basa en la evidencia de que existe una hiperactivación de las vías dopaminérgicas cerebrales que es la responsable de las experiencias como el delirio y las alucinaciones. Una segunda hipótesis afirma que los casos más deteriorados vienen asociados a atrofas corticales centrales y a hipofrontalidad. La teoría vírica defiende que es resultado de un virus de acción lenta que produce lesiones metabólicas cerebrales. Por último la teoría genética que se basa en la alta concordancia de gemelos monocigóticos que coinciden en ser esquizofrénicos.

El determinismo cultural la considera una mera construcción social de una época y de una cultura. Se plantea como una construcción social y un símbolo de las contradicciones sociales. Entre las diferencias culturales destaca que la esquizofrenia tiene un mejor pronóstico en las sociedades no industriales, que se explica por los niveles culturales y sociales, por la percepción de la enfermedad y por las expectativas de los familiares, que inciden en el estigma y en el rol que se le asigna a la persona.

Las teorías sociales estudian el impacto de las relaciones sociales y de las estructuras económicas y políticas. Se ha establecido una relación frecuente entre psicosis y clase social. Se vincula la esquizofrenia a condiciones laborales propias de los trabajadores de cuello azul, como humedad, ruidos, calores, humos, etc. En los momentos de recesión y desempleo se producen más ingresos. Existe relación entre un bajo estatus socioeconómico; y entre esquizofrenia e indigencia (Martínez Hernaez, 2008).

La enfermedad mental continúa siendo un enigma, seguimos como el personaje del cuadro de Magritte (1928) Figura meditando sobre la locura. ¿Qué es la locura? Esta pregunta nos inquieta sabedores que no tenemos una respuesta cierta. Hay otro cuadro que abre un interrogante quizás más inquietante, El terapeuta (Magritte, 1962), en él aparece un personaje sentado bajo una media luna, su cuerpo está formado por nubes y sostiene un pesado bastón. ¿Quién es un terapeuta? ¿Nuestro cuerpo de conocimiento sobre la locura es más sólido que ese mar de nubes? ¿Quién nos da la potestad de trazar (con dicho bastón) la línea que separa la cordura de la locura, el camino que lleva de un lado al otro de la línea divisoria? Los fármacos, esa camisa de fuerza química, son necesarios, pero claramente insuficientes. No pueden aportar a la persona una experiencia de bienestar. No hay fármacos contra la soledad. La persona necesita desarrollar una vida llena de significado, sentirse parte de la comunidad, como lo que es, un ciudadano pleno. Para ello debe ser reconocido por la misma y poder participar de todas las dimensiones de la vida comunitaria. La sociedad debe brindar a las personas unas condiciones para que pueda desarrollarse de forma saludable. A los muros de los manicomios les han seguido los muros químicos. Pero junto al muro hay un foso, que hace aún más difícil la vuelta a la sociedad, que afecta a las personas con enfermedad mental, excavado a golpe de prejuicio y de estigma (Simó Algado, 2011).

Ante esta situación cobran más valor las palabras de Sergio Guzmán al que hace años que tengo la suerte de conocer. Sin duda es un referente de la Terapia Ocupacional en Salud Mental de nuestro país, no en vano estudió con otro de nuestros referentes, Carmen Moratinos, profesora de la Escuela Universitaria de Enfermería y Terapia Ocupacional (EUIT) de Tarrasa, cuyas enseñanzas he tenido la fortuna de compartir en la Universidad de Zaragoza. Pero más allá de su conocimiento experto, de Sergio Guzmán siempre me ha llamado la atención su entusiasmo por la profesión, un entusiasmo que es capaz de transmitir y contagiar a todas las personas que le rodean. Más allá de la pasión propia de una persona enamorada de su trabajo, me ha fascinado su compromiso con las personas con las que trabaja. Un compromiso que se gesta

desde una mirada que no ve el déficit de la persona, sino su potencial. Que más allá de leer la historia clínica es capaz de leer las emociones, los intereses, los valores de las personas.

CUERPO DE LA ENTREVISTA

Sergio Guzmán

ENTREVISTA

SOBRE EL CONGRESO DE ESTUDIANTES CENTO

El reciente XIV Congreso Nacional de estudiantes de Terapia Ocupacional organizado por la Universitat de Vic-Universitat Central de Catalunya nos dejó grandes momentos. Por ello, no puedo empezar esta entrevista sino agradeciendo el inmenso trabajo realizado por los estudiantes de mi universidad, felicitándoles por su buen hacer, esfuerzo e ilusión, que sumado a la del resto de ponentes y talleristas, así como de los estudiantes y docentes del resto de universidades generó una situación única de aprendizaje mutuo, intercambio científico y crecimiento humano e intelectual.

Uno de estos momentos lo protagonizó Michael Iwama que pronunció la conferencia inaugural, maestro entrevistado en esta misma sección (Iwama et al, 2008). Otro lo protagonizó Sergio Guzmán, junto a Dani Gabañas, colaborador de los programas del Centro Asistencial; y a Albert Valero, un estudiante apasionado como Sergio por ayudar a las personas que sobreviven a una enfermedad mental. Os recomiendo que no dejéis de ver su magnífica ponencia en [http://canal.uvic.cat/videos/1034/xiv-cento.-congreso-nacional-de-estudiantes-de-terapia-ocupacional-\(5-11\)](http://canal.uvic.cat/videos/1034/xiv-cento.-congreso-nacional-de-estudiantes-de-terapia-ocupacional-(5-11))

(autor) ¿Qué conclusiones sacas de este evento?

D. Sergio Guzmán.- No creo que sea necesario sacar conclusiones, destacaría dos aspectos que personalmente me llevo de este evento: la primera de ellas es que seguimos siendo una profesión que se mueve por ilusiones y sentimientos en contra oposición a procedimientos y métodos que se alejan de la vida de las personas, el espíritu con el que enfrentamos a los desafíos y a las situaciones complejas es un claro reflejo. Hay que agradecer a los ponentes por compartir sus experiencias desde el sentir, a los asistentes por el esfuerzo de desplazarse desde las diferentes comunidades y sobre todo a las personas del Comité organizador por desarrollar un escenario así.

El segundo aspecto es el crecimiento desde la reflexión y la vivencia, creo que hemos evolucionado mucho en nuestros procesos de interpretar y entender cómo podemos desarrollar la Terapia Ocupacional. Es una pena no poder escribir todo lo que en un Congreso se habla durante las ponencias y en los espacios de descanso. La evolución en la forma de pensar y razonar, la descripción de como buscamos estrategias a las complejas situaciones cotidianas y la formación con la que salen los estudiantes actualmente es digna de mencionar.

EDUCACIÓN/EXPERIENCIA DOCENTE

(autor) ¿Por qué estudiaste Terapia Ocupacional? ¿Qué te atrajo de la profesión?

D. Sergio Guzmán.- Sinceramente yo no busqué la Terapia Ocupacional ella me encontró a mí. No conocía la profesión cuando empecé, ni creo que la hubiera iniciado sino es gracias a Sonia, la madre de mis dos hijas, que me animó a probarlo. Le estoy tremendamente agradecido por todo el apoyo que siempre me ha dado para continuar frente al difícil camino de esta disciplina.

Realmente lo único que me atraía era el ayudar a las personas, ofrecerles herramientas en momentos críticos de sus vidas, era lo que más me llamaba la atención y el factor que me generó interés por empezar a estudiar. Acabé los 3

años de la diplomatura sin encontrar el sentido verdadero, que años después descubriría. Actualmente me siento muy afortunado de haber estudiado algo con lo que disfruto cada día.

(autor) *¿Qué es lo que más recuerdas de tu paso por las aulas?*

D. Sergio Guzmán.- Tengo muchos recuerdos de aquella época. Me acuerdo del tremendo esfuerzo que hacían los profesores por explicarnos lo que era la profesión y sus aplicaciones. Guardo bonitos recuerdos de esas clases, que bajo mi punto de vista muchas de ellas fueron magistrales.

La lista de personas de las que guardo ese recuerdo es muy larga pero quiero resaltar a algunas de ellas por lo importante que fueron en mi proceso formativo. Escuchar a Ana Forn hablarnos de su experiencia en distintos países, exponernos los tratamientos que durante años ella había impulsado en tantos lugares, creó que fue un bonito regalo que tuve la suerte de disfrutar y que con los años valoro mucho más.

Aprender algo tan importante como el análisis de la actividad por parte de Nohora Rueda fue fascinante. Le guardo mucho cariño por la forma en cómo lo hacía y a día de hoy cada vez que hago docencia me acuerdo de ella y su creatividad. Carmen Moratinos sabe de sobras que me generó pasión por la salud mental y me ayudó en un apartado muy importante, construirme como persona para superar muchos obstáculos de la práctica asistencial. De Pilar Pedro y Teresa Elorduy sin duda recuerdo su patrón personal en cómo nos explicaban sus conocimientos, disfrutaba muchísimo escuchándolas. Y también guardo bonitos recuerdos de la parte histórica de la profesión que me explicó Betsabé Méndez. Nunca olvido el origen porque viví mucho tiempo perdido buscando la identidad como disciplina.

(autor) *Háblanos un poco de tu experiencia docente. ¿Qué es lo más importante que los estudiantes de terapia ocupacional deben aprender?*

D. Sergio Guzmán.- Desde mi experiencia creo que lo más importante es que integren tres elementos que considero indispensables. El primero es a reflexionar sobre las cosas que hacemos, los lugares donde vivimos, a buscar soluciones con las personas que atendemos apoyadas en varias opciones. No encontraremos recetas claras sobre como intervenir, la herramienta más potente es la reflexión respecto a uno mismo y respecto a las complejas situaciones que nos encontramos en el día a día.

La segunda es a vivenciar y sentir lo que hacemos. Como marca el paradigma de la profesión mente y cuerpo son inseparables. Conectar el corazón con el hacer es otro de los elementos básicos. En palabras parece muy sencillo pero es una de las cuestiones más complicadas, manejar situaciones, calibrar distancias con el otro, encontrar el significado ocupacional cada día, sinceramente no es una tarea fácil y conlleva superar miedos, inseguridades y muchos prejuicios creados en torno a las personas con discapacidad y a los propios conceptos.

La última es aprender a disfrutar con nuestro trabajo. Muchos terapeutas se pasan la vida esperando el reconocimiento del lugar donde trabajan y no son felices por las situaciones laborales. Es importante disfrutar de cada situación, nos guste o no, porque es lo que nos llena de energía para seguir hacia delante y la vida laboral es muy larga, como podemos pretender que las personas sean felices, que encuentren significado si nosotros no lo tenemos.

(autor) *¿En qué radica el arte de la profesión? ¿y la ciencia? ¿Cómo los podemos transmitir?*

D. Sergio Guzmán.- Empezaré por la última parte de la pregunta. No sé cuál debe ser la forma más idónea para transmitir el arte y la ciencia de la Terapia Ocupacional, personalmente la docencia no es un ámbito que me atraiga porque lo considero sumamente complicado. Y cada persona tiene una manera de aprender. Por eso considero que no hay una única manera de transmitir aunque si matizaría que es indispensable considerar la experiencia

vivida como básica en la transmisión de conocimientos. Hay una amiga que me enseñó a distinguir entre sabiduría y conocimiento. El primero te lo da la vida, el segundo los escritos. Creo que uno no puede transmitir aquello que no ha vivido.

Creo que el arte, la creatividad, la innovación son ejes fundamentales de la disciplina. Transformamos realidades, muchas de ellas injustas sobre las personas, creando oportunidades basadas en animales, deporte, medio ambiente o la propia participación social, con fórmulas adaptadas a las personas y los contextos en los que vivimos. Generamos lugares de vida, de compartir, de significado, buscando la ilusión y la felicidad de las personas. Nuestra mente está siempre activa porque continuamente vemos puertas de oportunidad, pero la realidad es que hay que crearlas y ser creativos en la forma de hacerlo. Llevamos años demostrando que todo es posible, no debemos ponernos límites, solo dejar fluir el arte como parte de nuestra esencia. Es una característica que nos diferencia de otras profesiones, utilizarla es una opción de cada uno.

Estamos en una sociedad de datos, de evidencias científicas, de demostrar que lo que hacemos tiene una garantía de beneficio. Y por una parte es lógico, trabajamos sobre la salud de las poblaciones por ello debería existir mayor exigencia sobre las evidencias y fundamentaciones teóricas que se utilizan en la práctica asistencial y no solo por parte de la terapia ocupacional, sino por parte de todas las disciplinas. La profesión tiene una gran variedad de bases teóricas aplicadas en muchos ámbitos, es indispensable que sigamos creciendo en esta conexión de la teoría y la práctica, ambos conceptos están obligados a relacionarse e interactuar en el ejercicio profesional. Tenemos, bajo mi punto de vista, la responsabilidad de explicarlo sobre situaciones prácticas, en lo cotidiano que es donde se contextualizan las bases teóricas. La experiencia sin bases teóricas tiene unos límites en el tiempo.

(autor) *¿Cuáles son las competencias y conocimientos clave que deben dominar los estudiantes en el escenario actual?*

D. Sergio Guzmán.- El manejo de situaciones complejas, la relación terapéutica con usuarios y familias, la gestión de equipos, la búsqueda de soluciones y recursos creativos e innovadores, la temporalización y economización de tiempos, la afectividad, el disfrute y la confianza como factores intrínsecos motivadores así como la fuerza interna para afrontar retos y exigencias ocupacionales delimitadas por sistemas jerárquicos y filosofías reduccionistas, son algunas de las competencias fundamentales que las personas que estudian terapia ocupacional deben ir aprendiendo a lo largo de sus etapas vitales.

La misión y visión que cada persona construye y desarrolla de la terapia ocupacional, delimita el camino que uno elige para desempeñar su praxis cotidiana. Factores personales, factores vitales y factores contextuales, facilitarán o inhibirán el qué y cómo entender y sentir esta profesión como filosofía de salud y vida.

La praxis del terapeuta ocupacional, debe estar puramente basada en el pensar, en el hacer y sobretodo, en el sentir. Si uno no lleva a cabo lo que realmente siente, piensa y cree, difícilmente logrará comprender y disfrutar el verdadero sentido de esta increíble y apasionada profesión.

El paradigma, los principios filosóficos, los modelos teóricos, los modelos conceptuales, los modelos para la práctica junto a sus teorías, enfoques y técnicas, deben ser conocimientos integrados para la ética profesional. Aun así, todos estos conceptos, carecen de significado si uno no es capaz de volcarlos en su desempeño ocupacional diario. El terapeuta ocupacional, debe conocer, comprender y gestionar intensamente cuales son sus herramientas conceptuales de trabajo desde una vertiente teórico práctica e identificar y seleccionar en que momentos son claves para los procesos de evaluación, planificación, implementación y evaluación.

Finalmente me gustaría destacar dos últimas herramientas que empoderan y caracterizan la figura del terapeuta ocupacional; el razonamiento clínico y la capacidad de observación. Ambas habilidades se aprenden y se moldean mediante la vivencia de experiencias en diferentes contextos físicos y sociales y sin duda alguna, son de gran utilidad para guiar la práctica profesional y facilitar la autorreflexión sobre la forma, tipología y métodos de tratamiento no farmacológico.

Tras años de profesión puedo afirmar que si uno lo desea las competencias y los conocimientos relacionados con la terapia ocupacional son puramente eternos. La capacidad de flexibilidad y dinamismo interno dependerán de cada persona. Siempre hay algo sobre lo que reflexionar. A día de hoy tengo claro que pese las mayores injusticias o las mayores alegrías, uno jamás debería dejar de aprender y disfrutar de todas las oportunidades que brinda esta vida.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

(autor) *¿Puedes hablarnos más de tu experiencia profesional?*

D. Sergio Guzmán.- Realmente he tenido la suerte de poder participar en muchos escenarios, tanto asistenciales, docentes, como en la creación de manuales y guías de recomendación.

Llevo 18 años trabajando en el ámbito de la salud mental, en diversos hospitales. He desarrollado mi práctica profesional en unidades de hospitalización de corta, media y larga estancia, hospital de día, servicios de rehabilitación comunitaria y en procesos de inserción social y laboral en personas con trastorno mental grave, discapacidad intelectual, demencias y adolescentes con trastornos de conducta.

Mi labor en estos años ha sido muy variada, diseñando e implementando programas de intervención específicos para poblaciones y servicios, desarrollo

de procesos de intervención, creación de programas comunitarios, asesoramiento a empresas, implementación de acciones de calidad, etc.

Actualmente estoy como Referente de Contenidos del Proceso de Rehabilitación psicosocial del Instituto de Neuropsiquiatría y Adicciones del Parc Mar de Salut y como terapeuta ocupacional en el Hospital de día de trastornos cognitivos y el Servicio de Rehabilitación psicosocial de los Centros Asistenciales Emili Mira.

En el ámbito de la formación he desarrollado formación a terapeutas ocupacionales y otras disciplinas en máster, postgrados, grados y organizaciones públicas y privadas en Cataluña, Valencia, Castilla La Mancha, Madrid, Galicia, País Vasco, Navarra, Extremadura, Venezuela e Italia.

En estos años también he participado en la elaboración de documentos y guías prácticas sobre atención sanitaria, oficinas técnicas laborales, inserción laboral, atención a familias, proyectos europeos con el IMSERSO, CATsalut, Diputación de Barcelona, Universidad de Génova y lo último es con la Cátedra Fundación Affinity Animales y Salud de la Universidad Autónoma de Barcelona como colaborador investigador en el tema de animales.

(autor) *¿Cuál es el momento más significativo que has vivido en tu ejercicio de la praxis de la Terapia Ocupacional?*

D. Sergio Guzmán.- He vivido y vivo cada día muchas situaciones significativas, esto es lo bonito de este trabajo no puedo destacar uno en concreto, tengo en mi memoria y mi corazón muchos recuerdos emocionantes e importantes. Cada día se generan momentos que me hacen reflexionar sobre todo lo aprendido hasta ahora. He pasado por situaciones muy duras, con ganas de abandonar la profesión por las injusticias de un sistema que hace muy difícil la práctica de la terapia ocupacional, por no entender que podía aportar, por luchar contra mentalidades vacías, pero después de todo me sigo quedando con lo que se genera en mi interior, con lo que me produce cuando veo que

una persona que esta vida la ha golpeado cruelmente, se levanta y se plantea como afrontarla, dándole valor a aspectos como la amistad, el sentirse útil, la cooperación, no puedo explicar con palabras el significado real de estos momentos. Tengo la suerte de levantarme cada día para hacer algo que me encanta, eso es lo más significativo de la praxis de esta profesión....no perder la ilusión.

(autor) *¿Qué has aprendido a nivel profesional, pero sobretudo a nivel humano, de tu trabajo con las personas?*

D. Sergio Guzmán.- No creo que cuando salimos de la universidad estemos preparados interiormente para afrontar todo lo que nos espera a lo largo de la vida laboral. Por eso es de agradecer lo que nos enseñan los usuarios que atendemos cada día. La visión de la vida cambia cuando todo se rompe como consecuencia de enfermedades graves, en ese momento nuestra ayuda en la reconstrucción es un desafío muy importante y cada situación nos enseña lo poco que sabemos y lo imposible que es generalizar los procesos de intervención. Cada persona es un mundo diferente del que hay que conocer y aprender para poder ayudar.

Destaco haber aprendido a valorar las cosas más cotidianas de la vida, tener alguien con quien hablar, una ilusión para el día siguiente, lo importante que es sonreír y que alguien te sonría, lo que provoca un partido de baloncesto o ser parte de un equipo, pasear con un perro...todo lo que hacemos en terapia ocupacional tiene un nivel de aprendizaje e impacto para los seres humanos.

Sin lugar a dudas mi visión de la vida ha cambiado, la estructura de mis valores y sobre todo a valorar mucho los momentos, el compartir con otros, esto sin lugar a dudas me lo han enseñado, con muchísima gratitud las personas que me he encontrado en este camino.

(autor) *¿Cómo ha influido en tu propia narrativa vital?*

D. Sergio Guzmán.- Mucho, la influencia que ha tenido estos 18 años de salud mental en mi vida es altísima. Mi forma de entender la vida, lo que hago,

a pensar en el presente y vivirlo con la intensidad adecuada, darle a los problemas la importancia que se merecen,... Somos seres humanos cargado de emociones y sentimientos, con una idea de cómo queremos vivir, las personas que atendemos nos preparan para entenderlo de otra manera. Tengo dos hijas que han compartido muchos momentos con los usuarios que he atendido en estos últimos 15 años, tanto en viajes a Italia por proyectos deportivos o en eventos de sensibilización con animales. Ellas siempre me han comentado la afectividad tan bonita que les han demostrado y la necesidad de ver a las personas como lo que son...personas. La vida es como un viaje en tren que algunos decidimos compartirlo durante un trayecto largo sentados en el mismo vagón que las personas con discapacidad, sin lugar a dudas siempre ha sido una elección acertada.

(autor) *En tus escritos hablas de ayudar a la persona a que desarrolle su proyecto de vida. ¿Puedes ahondar en este tema?*

D. Sergio Guzmán.- Durante mucho tiempo intenté entender la ocupación en las personas adultas y de la tercera edad. Ver sus diferencias, la meta ocupacional en esas etapas vitales, fue un ejercicio que me llevo muchos años.

(autor) *¿Sino comprendía este aspecto como podía integrarlo en los procesos de intervención y en esta cultura tan "clínica" que nos envuelve?*

D. Sergio Guzmán.- Cuando a una persona se cae muchas veces en la vida y solo le hablas de eso y de sus consecuencias, a muchos no les quedan ganas de seguir levantándose y es totalmente comprensible. En cambio si le hablas de cómo en todas esas ocasiones se han levantado, donde se han apoyado la motivación y el interés cambia. Desde el año 1999 mi interés ha estado centrado en esa parte. Me formé en los módulos de Liberman, en la terapia psicológica Integrada de Brenner y Roder, en los módulos de autodeterminación de Verdugo, en diferentes técnicas y modelos teóricos de terapia ocupacional, pero me faltaba algo...hablar de vida.

Por esa cuestión, con usuarios de los servicios donde trabajaba en esa época decidimos habilitar espacios para hablar de la vida. Al año se decidió crear el programa proyecto de vida. En este apartado quiero destacar el enorme valor que me ha ofrecido siempre una amiga incondicional de la cual siempre guardaré el mejor recuerdo, la Dra. Del Valle, psiquiatra y Directora de nuestro programa durante muchos años. Su forma de entender la globalidad de los usuarios con trastorno mental grave fue fundamental para mí. Con ella aprendí a escuchar a las personas desde otra óptica desde sus vidas y no desde la enfermedad.

Con los años me he dado cuenta que no podía hablar de ocupación sin vincularlo a proyectos personales... a etapas vitales, reconociendo el derecho de cada persona a elegir su camino, su propia interpretación de cómo quería vivir. Trabajar este elemento en la práctica como elemento central es difícil, pero a día de hoy considero que es fundamental.

En la valoración inicial siempre he valorado que proyecto tienen en la vida las personas ó como quieren que sea. Muchos contestan que no tienen, otros que no lo saben, pero casi todos que les gustaría tener ilusión por algo...por vivir una vida indistintamente estén hospitalizados o en sus casas.

Por esta cuestión centrar nuestro hacer sobre lo que es un proyecto de vida, que integra para cada persona este proyecto, como orientarlo, como superar los aspectos que lo limitan y como identificar y concienciar de los potenciales que todo el mundo tiene es parte esencial de la práctica de la terapia ocupacional en nuestro centro. Además se añade la orientación ocupacional como otro eje indispensable, saber que nos gusta, porque, en qué condiciones ambientales nuestra vida es más satisfactoria. Incluso en personas con demencia se habla de vida, quizás no de proyecto sino de encuadre, siendo la proyección en los contextos y en las personas que lo envuelven determinantes del significado de la persona. Como dice una frase "no cambiaremos el mundo,

pero si pequeña realidades” que si además son de la vida tienen un valor muy alto.

(autor) *Tus área de especialización es la Salud Mental, desde una perspectiva comunitaria. ¿Qué aportación puede hacer la TO en este ámbito?*

D. Sergio Guzmán.- La aportación de esta profesión al ámbito de la salud mental es ilimitada. Nuestra visión es indispensable para cambiar los métodos tradicionalistas y de control social que a día de hoy todavía se ejercen en las personas con trastorno mental grave. Tener una visión centrada en el medio comunitario considero que es esencial. Durante años me he dado cuenta que trabajar únicamente en contextos terapéutico limitaban muchas áreas de los usuarios. Los terapeutas ocupacionales tenemos la responsabilidad de construir oportunidades en la comunidad a través de proyectos, propuestas o acciones. Cambiar estilos de vida en unidades de hospitalización, establecer dinamismos en los programas, crear abanicos de oportunidades en multitud de entornos, aplicar procesos de adaptación, formación de los profesionales involucrados en rehabilitación e inserción, trabajar proyectos de vida, orientación ocupacional, hábitos y rutinas, desarrollo de roles, son solo una muestra de las múltiples aportaciones que la terapia ocupacional actualmente está desarrollando.

En estos últimos 20 años la evolución que hemos tenido, en el ámbito de la salud mental, ha sido enorme. Eso es un dato que queda en la historia, empezamos a salir de las primeras promociones y teníamos un panorama muy difícil pero actualmente el terapeuta ocupacional está en muchos equipos asistenciales. Es bonito compartir con otros terapeutas como iniciamos este camino y como estamos ahora. Todavía nos queda un duro camino pero entre todos tenemos que seguir abriendo espacios a las nuevas generaciones de terapeutas ya que el contexto sigue siendo realmente complicado.

(autor) *¿Puedes contarnos los proyectos comunitarios que lleváis a acabo desde vuestra institución?*

D. Sergio Guzmán.- Desde siempre la visión ha estado centrada en normalizar los lugares donde se atienden personas, siendo la comunidad el contexto más potente que tenemos. Para poder cambiar mentalidades de resistencia desde el año 99 se impulsaron diversos proyectos basados en la comunidad. El primero de ellos el de un jardín botánico dentro de la propia institución o el de tener un animal dentro de unidades residenciales, ninguno de ellos se llevó a término. En el 2003 se implementó el primer proyecto deportivo en colaboración con entidades de Italia, en el 2007 el segundo proyecto con un centro de acogida y adopción de animales abandonados en los que estaban involucrados el Consell Comarcal del Barcelonés, los ayuntamientos y una empresa privada, en el 2008 tuvimos la suerte de poder desarrollar un proyecto sobre el medio ambiente con el parque Zoológico de Barcelona. La lista de propuestas desarrolladas es amplia entre los que me gustaría destacar: Proyecto del cuidado de una colonia controlada de gatos, bailes deportivos como el country o el flamenco, basados en el arte (tuvimos un artista en la realización de una obra de teatro, también se realizan exposiciones itinerantes para cambiarla visión de las personas con enfermedad mental,..), voluntariado social, participación social entre familias y usuarios con enfermedad mental en la recuperación de roles, proyecto de participación en centros cívico y el último es un proyecto de desarrollo de roles en contextos clínicos y comunitarios (personas con enfermedad mental grave que desempeñan un rol de participación, actualmente tenemos un coordinadores de gestión del deporte, monitoras de aeróbic, maestras de flamenco, acompañantes turísticos, profesor de idiomas, por citar algunos).

(autor) *¿Qué desafíos tiene la TO en Salud Mental en nuestro país?*

D. Sergio Guzmán.- Además de no perder lo conseguido hasta ahora, que ya es un reto en el contexto actual, creo que tenemos varios desafíos.

En relación a los escenarios los desafíos de la profesión, bajo mi punto de vista, son integrar equipos de atención primaria y promoción de la salud en Ayuntamientos u otras entidades. Llevamos años trabajando en centros o

servicios de atención secundaria y terciaria, pero en primaria es uno de los desafíos que considero debemos tener. Podemos ayudar a las personas evitando las consecuencias que después vemos en hospitalización por no haber intervenido en el momento necesario. De la misma manera trabajar en Ayuntamientos en las áreas de salud o servicios sociales es otro de los retos. Algunos hemos tenido la oportunidad de crear planes estratégicos en los municipios con los técnicos de estas áreas, ¿por qué no puede ser el terapeuta uno de esos técnicos y desarrollar su visión sobre la funcionalidad a través de planes y acciones municipales de las políticas activas de las entidades locales? También pienso que debemos crear propuestas de participación en la comunidad sin necesidad de estructuras para atender las múltiples necesidades que existen y por las que se han creado en estos últimos años por la situación de paro.

En el escenario de la atención uno de los desafíos es crecer en plano de la gestión. Somos una profesión que hemos pasado de ser miembros de un equipo a gestionar equipos de atención directa a través de programas y en algunos el siguiente paso ha sido tener la responsabilidad de gestionar procesos o recursos, como es en mi caso personal.

Por último considero que es importante para la profesión es seguir creciendo en la construcción del conocimiento desde nuestra cultura a través de la experiencia que hemos ido adquiriendo y de los razonamientos que en muchos espacios compartimos.

PARA FINALIZAR

(autor) *¿Cómo nos empoderarnos mutuamente con las personas que tenemos el privilegio de trabajar?*

D. Sergio Guzmán.- Es uno de los aspectos más difíciles de la praxis profesional, pero de los más bonitos. Debemos preparar los escenarios, a los profesionales con los que trabajamos, en mí, dejar que el control sobre la vida

lo tome la persona. Después a través de los gestos, las intervenciones, los retos que ofrecemos,...es básico tener una visión sobre el potencial de las personas y ofrecerles oportunidades para su desempeño.

Construir juntos es el camino, solos llegaremos a un recorrido muy corto. En estos años he tenido la tremenda suerte de ver como personas que estaban en una situación muy compleja han sido la parte fundamental de los cambios en la institución, pasando a desarrollar roles de maestros de taller, profesora de flamenco o aeróbic, responsable de deporte, arbitro,...la lista de personas que he conocido es larguísima a todos ellos solo les puedo ofrecer palabras de agradecimiento, sin ellos no hubiéramos provocado ningún cambio en estas culturas tan institucionales y controladoras.

Vencer nuestros miedos e inseguridades, entender los conceptos sin llevarlos a ese límite de la distancia con el otro, son ejes básicos para nuestro propio empoderamiento. Además llevo años reflexionando en como actuamos sobre el dinamismo de los entornos y sin lugar a dudas uno de los aspectos clave es el empoderamiento mutuo.

(autor) *Un sueño que se pueda contar...*

D. Sergio Guzmán.- ¿Un sueño? Supongo que hoy que es el día que contesto estas preguntas el sueño sería que todas aquellas/os terapeutas que he conocido en estos años, que han sufrido, que han llorado, que han tenido que superar muchas adversidades y que se han replanteado una y otra vez dejar la profesión...encuentren la felicidad en trabajar en algo tan bonito como es la terapia ocupacional.

Y por los usuarios que atendemos sin lugar a dudas espero que seamos capaces entre todos de crear un mundo mejor, de oportunidades, de valores sociales perdidos, de construcción de momentos,... para estas personas y para nosotros mismos.

(autor) *Una visión de la Terapia Ocupacional...*

D. Sergio Guzmán.- Mi visión se orienta a la ayuda de las personas en sus vidas, a través de todas las herramientas que proporcionan la teoría y la propia experiencia de la vida, en congruencia con el medio sociocultural en el que trabajamos. Centrarnos en el espeso debate de las actividades siempre ha sido un terreno perdido, lo que genera esta disciplina, lo que hace que sea importante son la cantidad de historias personales que se generan en torno a las ocupaciones cotidianas.

Esta profesión no tiene límites, las personas tampoco, todos tenemos espacio en este mundo, por eso se generan cada día situaciones nuevas, dinámicas, cargadas de significado individual ese es el auténtico desafío de nuestra praxis. No creo en una terapia ocupacional centrada en los déficits únicamente, ni en aquella que solo tiene su visión centrada en el escenarios clínicos y menos en el ámbito de la salud mental.

La cercanía en la relación que se establece con los usuarios en los procesos de rehabilitación e inserción, la comprensión de la discapacidad basada en los potenciales, la transformación de realidades fomentando lugares de encuentro, de oportunidad y de autorrealización son parte de la visión que tengo.

Y como dice una cita "tú enfoque marca tú realidad" y la de las poblaciones que atendemos. Según veamos a las de las personas así conseguirán ser. Cuanta más amplia sea nuestra visión...menos limitaremos a quien atendemos.

Siempre habrá caminos alternativos a los tradicionales... si logramos verlos...solo quedara crearlos o transformarlos...

(autor) *¿Cuál sería tu mensaje final para los terapeutas ocupacionales y otros profesionales del resto del mundo que van a leer esta entrevista?*

D. Sergio Guzmán.- Simplemente animaría a seguir reflexionando sobre lo que hacemos cotidianamente. No creo que tenga que enviar un mensaje genérico, porque cada persona que lea el artículo extraerá su propia conclusión de mi forma de comprender y ejercer la salud mental.

Entiendo y respeto otras formas de contextualizar la salud mental, porque es muy amplia pero a través de las preguntas que me habéis realizado tan solo he querido compartir mi visión y la experiencia de estos 18 años ejerciendo esta bonita profesión llamada terapia ocupacional.

EPÍLOGO

“Aquellos que han vivido muchos años lejos del pueblo, serán llamados a retornar”. Miquel Martí i Pol

Ciertamente hay una diferencia sustancial entre el conocimiento y la sabiduría. Tras escuchar sus palabras no hace falta decir desde que lugar nos habla. Sergio Guzmán, como buen maestro, nos enseña a apasionarnos por nuestro trabajo, a vivir el presente con alegría y nos recuerda tanto la dificultad como la belleza de nuestra profesión.

Amartya Sen (2000), premio Nobel de Economía, define la pobreza como la penuria de capacidades. Es por ello fundamental el reeducar nuestra mirada para ver las capacidades latentes de las personas y poder empoderarlas, en un proceso de aprendizaje bidireccional. Éste es uno de los aspectos fundamentales del arte de la Terapia Ocupacional. Para Sen la pobreza es la incapacidad poder controlar nuestra vida. Si tomamos esta definición, en el contexto actual de crisis, podemos considerar que una importante parte de la población es pobre. Por ello es fundamental como nos recuerda Sergio Guzmán

poner nuestro saber y hacer al servicio de ayudar a las personas en la creación de proyectos vitales significativos.

Sergio Guzmán es un experto en Salud Mental, que nos habla desde una institución macro heredera de los antiguos manicomios, de su intento por deconstruir sus muros, abatirlos, para abrirse a la comunidad. Debemos recordar que los psiquiátricos nacieron del deseo de control social, no con una finalidad terapéutica. El abril 27 de 1656 nace el Hospital General en París para todos los pobres, curables o incurables. Estos son encomendados a directores que tienen todo el poder de autoridad. No se trata de una institución médica sino semijurídica. Los directores tendrán estacas y argollas, prisiones y mazmorras (Foucault, 1967). Instituciones en la cuales las personas adoptaban el rol de enfermos, sufriendo un proceso de mortificación del yo (Goffman, 2007).

Por ello es tan interesante su reflexión sobre la necesidad de desarrollar una labor en la comunidad, como inspiradores son los proyectos que está desarrollando. Qué distinto es estar encerrado entre los muros de una institución a estar jugando un torneo de fútbol en Italia o a estar trabajando aspectos de paisajismo en el Zoo de Barcelona, sabiendo que mi trabajo beneficia a la comunidad y al bienestar de los animales. Afirmaba sin dudarlo Hanneke van Bruggen (van Bruggen et al., 2012), referente europeo de nuestra profesión, que el futuro de la terapia ocupacional está en la comunidad. Es en la comunidad, en el encuentro con el Otro, con su rostro como nos diría Levinas (2000), que podemos dismantelar los potentes estigmas (Goffman, 2006) con los que aislamos a estas personas.

Por ello debemos aprender a observar y desarrollar nuestro razonamiento, siendo conscientes de los problemas que afectan a las comunidades. Como bien apunta nuestro maestro, el paro es uno de ellos. Esta es una reflexión clave en un país con una tasa de paro del 25%, siendo la de los jóvenes de más del 50%. No podemos obviar que la salud es la búsqueda de esa sensación de

bienestar pleno (OMS, 1946), como tampoco que está determinada por los condicionantes sociales, como son la posición social, el trabajo y el desempleo (CSDH, 2010). Queda reflejado en los documentos rectores de la Organización Mundial de la Salud (OMS) como son la declaraciones de Ottawa y Yakarta sobre promoción de la salud, (OMS 1986, 1997), como en la declaración de Helsinki (OMS 2005) sobre Salud Mental positiva. Mis propias investigaciones en salud mental han corroborado las teorías sociales de la esquizofrenia, como ésta afecta más a los llamados trabajadores del cuello azul, aquellos que desempeñan trabajos más precarios (Simó Algado, 2011); como también han manifestado que las intervenciones comunitarias impactan de forma positiva en la salud y el sentido de pertenencia y ciudadanía de las personas con enfermedad mental (Simó Algado 2007, 2008, 2010).

Vivimos un proceso de psiquiatrización del malestar social (Rendueles, 2006), donde problemas originados por causas sociales son medicalizados. Así la incapacidad de encontrar empleo puede provocar que una persona, ante la imposibilidad de pagar una hipoteca o dar una buena educación a sus hijos, sumado al desprestigio y desclasamiento que supone el no tener trabajo, acabe desarrollando un problema mental como la depresión. Entonces el sistema etiqueta la situación como problema mental, con lo que se obvia la causa social que lo origina, y se prescribe un tratamiento puramente médico. Evidentemente éste puede ser preciso, pero no tiene sentido si no abordamos las causas sociales que lo han provocado, como el desempleo en el caso citado. Sino acabamos culpabilizando a la víctima, etiquetándola como enferma sin más, sin culpabilizar al sistema basado en una economía neoliberal que promueve el malestar social y la pobreza de gran parte de la población.

Por ello debemos abordar de forma decidida los problemas que generan la enfermedad mental, desde una política de prevención de la enfermedad y de promoción de la Salud Mental, como bien apunta Sergio Guzmán, desde escenarios comunitarios como bien pueden ser los ayuntamientos. Es aquí donde cobran sentido planteamientos inspirados en la Rehabilitación Basada en

la Comunidad, de la que Silvia Sanz (2012) es un referente en nuestro país. Es tiempo para la creatividad y la innovación social, como dice Bohm (2001) el problema es que somos repetitivos cuando debemos ser creativos.

Los desafíos que enfrentamos son muchos, desde rehumanizar las praxis, escapando de la "manía burocratizadora" que ahoga las instituciones, hasta desarrollar una Terapia Ocupacional con y desde la propia comunidad. Maestros, como Sergio Guzmán no nos faltan, como también lo son las personas con las que tenemos el privilegio de trabajar. Con ellos, "conectando nuestro corazón con nuestro hacer", podemos abordar los retos del mundo contemporáneo. Hacerlo, como dice el poeta Martí i Pol, "conscientes que ningún esfuerzo caerá en tierra baldía ni será vano, y que alguien beberá de este tiempo de luz que ahora sembramos nosotros".

BIBLIOGRAFÍA

1. Bohm D. Sobre la creatividad. Barcelona: Kairós; 2001.
2. Van Bruggen H, Rivas N, Kapanadze M, Simó Algado S. Maestras de la terapia Ocupacional: Hanneke van Bruggen. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2012 [Consultada 8 de abril de 2014]; 9(16): [27p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num16/pdfs/maestros1.pdf>
3. CSDH. Closing the gap in a generation: health equity through action on the social determinants of health. Final Report of the Commission on Social Determinants of Health. Geneva: World Health Organization; 2008.
4. European Commission EC. Eurobarometer 345: Mental Health. Descargado el 10 de noviembre de 2010 desde http://ec.europa.eu/health/mental_health/docs/ebs_345_en.pdf
5. Iwama M, Simó Algado S, Kapanadze M. Michael Iwama: En busca de una Terapia Ocupacional culturalmente relevante. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2008 [Consultada 8 de abril de 2014]; 5(8): [29p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num8/pdfs/maestros.pdf>
6. Lévinas E. *Ética e infinito*. Madrid: La balsa de la medusa; 2002
7. Martínez Hernández A. Antropología médica: teorías sobre la cultura, el poder y la enfermedad. Barcelona: Anthropos; 2008.
8. Organización Mundial de la Salud OMS. 1946. *Definición de salud*. Descargado el 5 de abril de 2008 desde: <http://www.who.int/about/definicion/en/print.html>
9. Organización Mundial de la Salud OMS. *Carta de Ottawa*. Ginebra: OMS; 1986.
10. Organización Mundial de la Salud OMS. Declaración de Yakarta. Descargado el 5 de abril de 2008 desde: http://www.who.int/hpr/NPH/docs/jakarta_declaration_sp.pdf
11. Organización Mundial de la Salud OMS. Declaración de Helsinki. Descargada el 10 de setiembre de 2010 desde: <http://www.feafes.com/NR/rdonlyes/79F5EFFA-ED90-438F-9F7D-EC7046FB11EF/11999/DeclaracionHelsinki.pdf>
12. Rendueles G. Viejos y nuevos locos. En Castel, Robert; Rendueles, Guillermo; Donzelot, Jacques; Álvarez-Uría, Fernando. "Pensar y resistir. La sociología crítica después de Foucault". Madrid: Círculo de Bellas Artes; 2006
13. Sanz S. Reflexiones y aprendizajes en torno a en la RBC. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2012 [Consultada 8 de abril de 2014]; monog 5: [206-226]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/mono/num5/comunidad.pdf>
14. Sen A. Desarrollo y libertad. Barcelona: Planeta; 2000
15. Simó Algado S. *La torre de marfil: educación para el mundo contemporáneo*. Bol Ter Ocup. 2007; 41: 57-68
16. Simó Algado S. *Una Universidad donde confluyen la educación, la investigación y la ciudadanía*. RECERCAT. 2008. descargada el 6 de enero de 2009 desde: <http://www.recercat.net/handle/2072/5326>
17. Simó Algado S. Universities and the global change. En Kronenberg,

Pollard y Sakelloriosis:
"Occupational therapy without
borders". Oxford: Elseviers; 2010.

18. Simó Algado S. La palabra y la
acción: Lucha contra la pobreza,

ciudadanía y salud a través de
nuevas praxis universitarias. Tesis
Doctoral, Universitat de Vic. Vic:
España. 2011 Disponible en
<http://www.tdx.cat/handle/10803/9325>