

CRISIS ECONÓMICA Y DISFUNCIÓN OCUPACIONAL: EFECTOS Y PROPUESTAS DE CAMBIO EN CONTEXTO DE CRISIS

ECONOMIC CRISIS AND OCCUPATIONAL DYSFUNCTION: EFFECTS AND PROPOSED CHANGES IN THE CONTEXT OF CRISIS

Palabras Clave: Crisis, disfunción ocupacional, desequilibrio ocupacional, justicia ocupacional, alternativas

Keywords: Crisis, occupational dysfunction, occupational unbalance, occupational justice, alternatives

DeSC: Terapia Ocupacional, Ocupación.

MeSH: Occupation Therapy, Occupation.



Autoras:

Dña. Cristina Diez García.

Terapeuta ocupacional. Centro de Día Villaverde. Madrid.

e-mail: diezgarcia.cristina@gmail.com

Dña. Carmen López Expósito.

Terapeuta ocupacional. Centro de rehabilitación psicosocial "La Elipa". Madrid.

e-mail: mlchliebener@gmail.com

Dña. Ángeles Palatucci García.

Terapeuta ocupacional. Centro de Día Espartales Sur. Alcalá de Henares, Madrid.

e-mail: angelespalatucci@hotmail.com

Dña. Elisa Sesé Sanz.

Terapeuta ocupacional. Proyecto Casa Verde, Fundación Manantial. Madrid

e-mail: esese@fundacionmanantial.org

Dña. Nieves Tapiador Velasco.

Terapeuta Ocupacional. MiniResidencia Aravaca, Madrid.

e-mail: nievestapiador@yahoo.es

Como citar este documento:

Diez García C, López Expósito C, Palatucci García A, Sesé Sanz E, Tapiador Velasco N. Crisis económica y disfunción ocupacional: efectos y propuestas de cambio en contexto de crisis. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2014 [-fecha de la consulta-]; 11(20): [12p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num20/pdfs/colab1.pdf>

Texto recibido: 17/07/2014

Texto aceptado: 19/09/2014

Texto Publicado: 30/11/2014

Introducción

Introducción al tema: concepto de salud – ciclo vital – ocupación – malestar postmoderno.

La Conferencia internacional sobre Promoción de salud, reunida en Ottawa en 1986, destacó como definición de salud "la capacidad y oportunidad para vivir, trabajar y jugar en seguridad, con el apoyo comunitario y no sólo la ausencia de enfermedad".

En este sentido, la participación en ocupaciones significativas denota sentido a nuestras vidas y nos construye como seres ocupacionales y

RESUMEN

En los últimos años, hemos podido contemplar como múltiples publicaciones de diversas disciplinas han abordado la crisis económica global y sus repercusiones a nivel social e incluso, de forma más reciente, repercusiones en el ámbito de la salud de los ciudadanos. Este artículo presenta un análisis desde la disciplina de la Terapia ocupacional. Desde la relación que existe entre la ocupación y la salud, se evidencia que contextos en los que se limita la libertad de elección y la posibilidad de acceso y desempeño de acciones significativas, satisfactorias y diversas, se está limitando la posibilidad de desarrollo integral de la identidad de las personas así como su sentido de pertenencia en la comunidad. Estas circunstancias se convierten a medio y largo plazo en las condiciones ambientales propicias para el surgimiento de malestares psicológicos y emocionales en una población "desafiliada", en palabras de Castell. Dicho artículo continúa con una relación de ejemplos de "desajustes ocupacionales" en las diferentes etapas del ciclo vital provocados por las circunstancias contextuales del momento, así como propuestas de actuación preventiva desde la disciplina de Terapia Ocupacional.

SUMMARY

In recent years we have seen how a lot of publications in various disciplines have addressed the impact of the global economic crisis on a social level and, more recently, its implications on the health of citizens. This article continues in the same line of analysis but from an occupational perspective: From the relationship between occupation and health, it is evident the fact that contexts where freedom of choice is limited, as well as the ability to access and perform significant, successful and diverse actions, it is limiting the possibility of a complete development of personalities and their sense of belonging in the community. These circumstances are, in a medium and long-term, the optimal environmental conditions for the emergence of emotional and psychological distress in a "disaffiliated" population (in Castell's words). The article continues with a list of examples of "occupational mismatches" in different life stages caused by contextual circumstances of the moment, as well as with some proposals for preventive action from the point of view of Occupational Therapy.

- Involucrarse o comprometerse en la realización de acciones significativas es **esencial para la salud**.
- La relación entre ocupación y la narrativa **da sentido a la identidad personal**.
- La relación entre la narrativa y la ocupación con sentido, **facilita el poder comprender el mundo y a nosotros mismos**.
- Los seres humanos **construyen su identidad ocupacional** según ellos van **comprometiéndose en ocupaciones significativas y satisfactorias**.

Los seres humanos tienen derecho a una existencia significativa.

Por otro lado, es importante tener en cuenta, que cada etapa del ciclo vital está asociada a una ocupación característica y ésta nos va ayudando a incluirnos en

sociales en la medida que nos guía en el aprendizaje de roles a lo largo de nuestra vida. De alguna manera, esta participación contribuye a nuestro equilibrio y a nuestra salud.

Como describe la ciencia de la ocupación a través de sus principios (1):

sociedad de manera natural. En este sentido, puede decirse que cada etapa vital tiene su ocupación vital.

En este contexto de crisis se produce lo que Bauman⁽²⁾ llama ***malestar postmoderno***, refiriéndose a la incertidumbre que genera no saber cómo enfrentarse a situaciones complejas (crisis) donde todo es incertidumbre, incluso las consecuencias de nuestras acciones y elecciones "ocupacionales". Esto se evidencia en la actualidad en numerosas situaciones donde se observa que el individuo fracasa en su intento de cumplir con las demandas del ciclo vital –ocupación que dicta la sociedad y, de alguna manera, el inconsciente común de cada un@ de sus ciudadan@s. Un ejemplo de ello, son los llamados "parados de larga duración" o jóvenes que teniendo estudios no pueden acceder al siguiente escalón de su trayectoria vital, asumiendo el rol de trabajador. Esta situación social, puede justificar y favorecer el pensamiento que califica como fracaso propio la imposibilidad de desempeñar los roles ocupacionales significativos de cada etapa vital, atribuyéndolo a la propia incompetencia (en lugar de atribuirlo a fallos del sistema y sus crisis). Todo esto da lugar a un contexto propicio para el malestar social, ausencia de bienestar y desarrollo de enfermedad.

En la actualidad económica y social en la que estamos inmersos cada vez más personas viven una realidad de desajuste ***ciclo vital – ocupación***, además de una desigualdad social, que de forma más o menos radical les excluye de la sociedad. Esta situación dibuja un escenario de riesgo y marginación ocupacional. Dicho escenario viene determinado, entre otras razones, por la imposibilidad de cumplir con las demandas ciclo vital – ocupación que impone la sociedad.

Los terapeutas ocupacionales nos pronunciamos frente a esta realidad tratando de encontrar alternativas. Esta realidad ataca los valores y la condición humana desde su más pura necesidad de dignidad, adaptación e inclusión social.

Necesidad de participar ocupacionalmente y buscar el sentido de su vida plenamente. De la necesidad y el derecho de todos a cumplir con nuestro ciclo vital – ocupacional. Desde nuestra perspectiva se trata de un problema de justicia ocupacional.

Para Galheigo⁽³⁾, el término exclusión no sólo incluye la integración inestable en el mercado laboral si no que añade un conjunto más amplio de circunstancias, que pueden afectar a la identidad, la cohesión social y el sentimiento de pertenencia. Recoge de Castel (1999) que una persona excluida es un *désaffilié* (desafiliado), resultado del aumento del desempleo y la creciente vulnerabilidad de las condiciones de trabajo entre otros aspectos.

Es la consecuencia de la intersección con dos ejes: el eje de la integración o no-integración en el trabajo y el eje de la pertenencia/ no pertenencia a una sociabilidad familiar. Las múltiples combinaciones de estos factores definirán las diferentes condiciones: puede darse la *integración* (cuando existen garantías familiares y satisfacción profesional), *vulnerabilidad* (cuando hay fragilidad tanto en la vida laboral como en la familiar) o *desafiliación* (cuando se produce una ruptura en ambos ejes). En el límite del proceso de desafiliación, proceso de debilitamiento y ruptura de los vínculos sociales, la pérdida económica se convierte en una absoluta privación y la fragilidad en sus relaciones se convierte en aislamiento (ver gráfico 1).

Problemas de salud derivados de la falta de ocupación – disfunción ocupacional.

Como hemos mencionado antes, las personas nacen con una naturaleza ocupacional que impulsa la necesidad de ocuparse y construir así su identidad ocupacional. De la experiencia de involucrarse activamente en las actividades, surge el que el hombre descubra su entorno y a sí mismo, que aprenda a interactuar en el ambiente, a desarrollar actividades y expresar sus emociones.

Pero si esta necesidad de ocupación no es satisfecha, la salud física y mental queda afectada.



Gráfico 1: Interrelación de las variables de la disfunción ocupacional

En la actual situación socio-económica podemos hablar, por tanto, de “disfunción ocupacional”, término al que Wilkock⁽⁴⁾, hace alusión; y que se refiere a un estado de ocupación desviado o alejado de las expectativas y/o necesidades ocupacionales de una persona.

Teniendo en cuenta las variables culturales, la edad, el ambiente, los valores e intereses de la persona, tal como plantea el autor, podríamos hablar de diferentes alteraciones ocupacionales o subcategorías dentro de la disfunción ocupacional.

A través de las cuales quedarían englobadas algunas de las situaciones que actualmente se están produciendo en nuestra sociedad y que en múltiples ocasiones derivan en procesos de enfermedad, exclusión social y/o diferentes problemas que afectan al funcionamiento cotidiano de la persona.

- Subcategorías dentro de la disfunción ocupacional (ver gráfico 2):
 - ***Desequilibrio ocupacional:*** cuando existe una falta de equilibrio entre las diferentes áreas de ocupación, y por tanto no es posible satisfacer las necesidades de salud físicas, sociales y mentales únicas de cada persona. Derivada de esta situación se genera un conflicto entre los diferentes roles que tiene la persona.
 - ***Deprivación ocupacional:*** incluye las circunstancias o limitaciones que impiden a una persona adquirir, usar o disfrutar ocupaciones. Estas condiciones pueden incluir, problemas de salud, discapacidad, falta de acceso al transporte, aislamiento, desempleo, falta de vivienda, y pobreza entre otras.
 - ***Alienación ocupacional:*** es un sentido de extrañeza y falta de satisfacción con las ocupaciones propias. La persona no se reconoce o identifica a través de las ocupaciones que realiza. Puede causar alienación ocupacional enfrentarse a un cambio rápido o abrupto. Estas tres categorías vendrían a ser tres factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud en sí mismos y/o para el desarrollo de otros factores de riesgo.

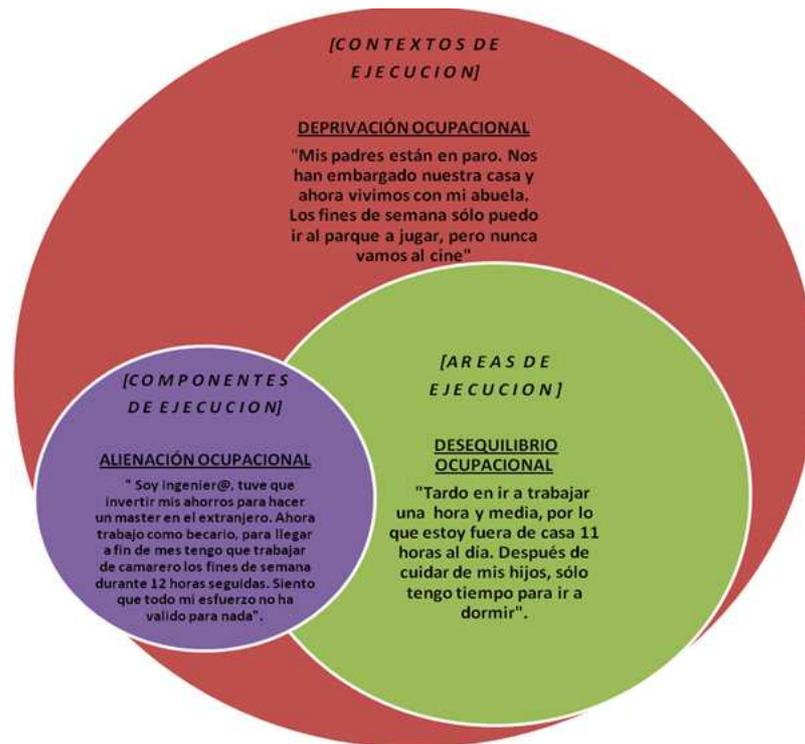


Gráfico 2: Conceptos fundamentales de la Terapia Ocupacional

Teniendo en cuenta lo anterior los terapeutas ocupacionales nos planteamos las siguientes cuestiones:

- ***¿Existe alguna relación entre la alienación / deprivación ocupacional y el aumento del número de personas que desarrollan una enfermedad mental en la actualidad?***
- ***¿De qué manera impactan las diferentes disfunciones ocupacionales (desequilibrio, deprivación, alienación) en la salud mental de las personas? ¿cómo afectan dichas disfunciones a personas con un diagnóstico clínico?***
- ***¿Cómo se relacionan estas tres variables: pérdida de identidad ocupacional, deprivación ocupacional y ambiente? ¿Cómo se retroalimentan las unas a las otras perpetuando y fortaleciendo el actual modelo de funcionamiento social?***
- ***¿Cuáles serían las posibles intervenciones de naturaleza preventiva que podrían evitar el paso a una posible disfunción ocupacional?***

¿Cómo se materializarían estas propuestas en las diferentes etapas vitales?

- ***¿Qué alternativas pueden proponerse desde Terapia Ocupacional?***

Propuestas y alternativas al problema desde la terapia ocupacional.

Los profesionales que conformamos la disciplina de Terapia ocupacional estamos llamados a realizar un trabajo de alfabetización política y concienciación de la situación social de cada individuo y del conjunto de la sociedad. De alguna manera, es educar en cómo los determinantes de salud (aspectos políticos, sociales, ambientales y económicos) influyen de manera directa en la condición de salud. Según plantea Galheigo⁽⁵⁾ los TO deben constituirse en *adaptadores / articuladores sociales* en la medida que hagan conocidos a los colectivos de los derechos sociales que éstos poseen. Rescatando parte de nuestros orígenes, las *metodologías centradas en el cliente* darían respuesta a esta necesidad.

Una forma de "ser" y "hacer" TO acorde a las demandas sociales, es aquella que promueva la dimensión de colectividad y de lo social, brindando acompañamientos que faciliten modos de organización más cercanos a las demandas y necesidades locales de las personas. Estas acciones se traducen en que las personas recuperen, ejerciten e incorporen como parte de su desempeño ocupacional su poder de decisión, su habilidad para organizar la vida cotidiana (en términos materiales y simbólicos), en acciones políticas y sociales... sin dejar a un lado la necesidad de establecer relaciones sociales más cercanas o más allá de su entorno más próximo, con fines lúdicos o recreativos⁽⁶⁾.

Consideramos, por tanto, que a nuestra profesión le interesa realizar propuestas aplicadas al contexto real de los ciudadanos y que se adapten a cada uno de los ciclos vitales. Es por ello que nuestra perspectiva se enfoca a

través del ajuste "ciclo vital – ocupación" y desde el punto de vista de la prevención en sus tres niveles: primario, secundario y terciario.

- Infancia: la infancia es un ciclo vital muy extenso y muy variable. Las alternativas variarán mucho dependiendo de la edad del niño pero, (resumiendo) en líneas generales, se trata de propuestas de acompañamiento ocupacional que abarquen desde problemas relacionados con el aprendizaje y el desempeño del rol escolar, a la valoración y orientación vocacional, asesorando y acompañando al niño en el desarrollo de sus aptitudes. Programas que refuercen el autoconcepto a través de la ocupación y de las elecciones individuales, potenciando la propia volición. Programas de salud que incluyan el cuidado de su salud emocional y mental.
- Adolescencia: se trata de un momento vital muy importante, debido a la multitud de cambios y decisiones existentes en un corto periodo de tiempo. Es interesante poder proponer programas que ayuden a los jóvenes en un momento de importante decisión sobre su futuro ocupacional, que en muchos casos se vive con incertidumbre y presión social sobre la elección de la profesión: la terapia ocupacional es especialista en la orientación vocacional. Además, sería muy interesante poder transmitir el modelo sostenido por la terapia ocupacional, donde la ocupación diaria debe tener un equilibrio entre las tres áreas que componen la ocupación humana (descanso/cuidado personal, trabajo, ocio) y donde lo importante es elegir actividades significativas en las que las personas se involucren y permanezcan involucradas gracias al placer/ disfrute que les produce su desempeño. Estos dos conceptos: equilibrio ocupacional y actividad significativa, creemos que son especialmente importantes para la salud mental del ser humano.
- Edad adulta: en una situación como la actual, las personas se enfrentan a numerosas situaciones problemáticas: jóvenes que no pueden acceder al mundo del empleo, personas que han sido despedidas y no pueden volver a acceder al mercado laboral por su edad, personas que han desempeñado trabajos sin cualificación y que ven mermadas sus posibilidades de acceso al

empleo y situaciones de exclusión evidente... Sería posible ofrecer programas para empoderar a las personas de cara a buscar opciones diversas, encontrar qué tipo de actividades/tareas se adaptan mejor a sus capacidades y cuales de ellas son significativas y accesibles. Propuestas de carácter comunitario, que involucren a la comunidad cercana.

- **Jubilación:** En el contexto actual, dicha etapa adquiere unas características específicas derivadas de los cambios a nivel laboral, social y económico producido en los últimos años. Debido al aumento de la esperanza de vida, al mayor número de personas que cesan su trabajo con jubilaciones anticipadas y al aumento del nivel adquisitivo de la década anterior, nos encontramos con un colectivo de personas que al finalizar su etapa laboral, deben cambiar por completo su rutina diaria y deben re-descubrir intereses y actividades significativas para ell@s; actividades que, en la mayoría de los casos, no han tenido la oportunidad de explorar ni descubrir a lo largo de su vida debido a su temprana incorporación al mercado laboral. Desde la terapia ocupacional, se podrían crear programas para facilitar a este colectivo su adaptación a esta etapa vital redescubriendo intereses y favoreciendo una estructura en su nueva rutina diaria, con actividades en las que se fomente el sentimiento de pertenencia y competencia ocupacional y social.

Conclusión

"Los problemas sociales necesitan respuestas sociales e iniciativas colectivas" apunta Galhiego, y nosotras añadimos que consideramos que los terapeutas ocupacionales nos encontramos en una posición privilegiada, al estar involucrados en el desarrollo y la implementación de proyectos con personas que tienen perspectivas de vida muy limitadas, teniendo la oportunidad de fortalecerlos y empoderarlos para buscar y encontrar modos más constructivos y menos socialmente violentos para abordar sus situaciones.

Es la hora de comprometernos en la atención a los derechos ocupacionales, de facilitar que las personas se comprometan en ocupaciones significativas para su propio bienestar y el bienestar de sus comunidades⁽⁷⁾. Desde este artículo abrimos un nuevo campo de cultivo, de propuestas para comenzar a trabajar con alternativas preventivas que trabajen en dirección a una sociedad más justa, al menos, ocupacionalmente hablando.

Bibliografía

1. Yerxa. Fundamentos del paradigma de las Ciencias de la Ocupación. En: Navarrón C, Domingo M^a, Ortega A. Terapeutas Ocupacionales. Servicio Andaluz de Salud. Temario parte específica. Volumen I. Sevilla: editorial MAD S.L.; 2007.
2. Bauman Z, Giddens A. Modernidad e identidad del yo. El yo y la sociedad en la época contemporánea. Barcelona: Ediciones península/ideas; 1995.
3. Bauman Z. La sociedad individualizada. Madrid: Editorial Cátedra; 2001.
4. Galheigo, S. Terapia ocupacional en el ámbito social: aclarando conceptos e ideas. En: Kronenberg F, Simó S, Pollard N (directores). Terapia ocupacional sin fronteras: aprendiendo el espíritu de supervivientes. Madrid: Panamericana; 2006. p. 85-97
5. Wilcock, A. Reflexion on doing, being and becoming. Can Occup Ther. 1998; 67: 324-336.
6. Galheigo SM. Perspectiva crítica y compleja de la terapia ocupacional: actividad, cotidiano, diversidad, justicia social y compromiso ético - político. TOG (A Coruña) [revista internet].2012 [4 de mayo de 2013]; mong. 5: [176 - 187]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/mono/num5/compromido.pdf>
7. Blanco G. Rodriguez V. Cambios sociales y terapia Ocupacional. rol del terapeuta ocupacional en el contexto contemporáneo. TOG (A Coruña) [revista internet].2012. [6 de abril de 2013]; mong. 5: [190 -205]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/mono/num5/contemporaneo.pdf>
8. Nilsson I y Townsend E. Occupational therapy-Bridging theory and practice. Scan J Occupa Ther. 2010; 17: 57-63.