

# Recensión **RECENSIÓN: APRENDIENDO DE LOS MÁRGENES: HABILITANDO UNA TERAPIA OCUPACIONAL EFECTIVA**

## **CRITICAL REVIEW: LEARNING FROM THE MARGINS: ENABLING EFFECTIVE OCCUPATIONAL THERAPY**

### **Autores**

**Pablo A. Cantero Garlito<sup>a</sup>, Luis J. Márquez<sup>b</sup>.**



**Artículo sobre el que se hace la recensión** Creek J, Cook S. Learning from the margins: Enabling effective occupational therapy. Br J Occup Ther. 2017;80(7):423-31.

**Resumen** La siguiente recensión recoge un artículo vinculado a la intervención desde Terapia Ocupacional en un contexto "en los márgenes". Tras el análisis del original de diversos proyectos, se invita a una reflexión sobre hacia dónde se dirige el cuerpo profesional mayoritario y en qué líneas se continúa desarrollando la profesión, no sólo vinculando la disciplina hacia un ámbito clínico o social, sino también desde el contexto de las habilidades necesarias para desarrollar una actividad de calidad en situaciones de escasez de recursos.

**DeCS** Terapia Ocupacional; Cultura; Participación social; Recursos en Salud; Terapia Centrada en la Persona; Competencia Clínica; Aptitud.

**Summary** Following review contains an article linked to the intervention from Occupational Therapy in the margins contexts. After analyzing the original of various projects, a reflection is addressed on where the majority professional body is going and in what lines the profession continues to develop, not only linking the discipline to a clinical or social field, but also from the context of the skills needed to develop a quality activity in situations of scarcity of resources

**MeSH** Occupational therapy; Culture; Social participation; Health Resources; Person-Centered Therapy; Clinical Competence; Aptitude.

**Como citar este documento** Cantero Garlito PA, Márquez LJ. Recensión: Aprendiendo de los márgenes: Habilitando una terapia ocupacional efectiva. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2017 [fecha de la consulta]; 14(26): 537-41. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num26/pdfs/recension1.pdf>

Lévanos\_ Get up\_Llévanos



**Texto recibido:** 10/10/2017 **Texto aceptado:** 29/10/2017 **Texto publicado:** 30/11/2017



<sup>a</sup> *Terapeuta Ocupacional. Sexólogo. Educador Social. Profesor en el Grado en Terapia Ocupacional en la Facultad de Terapia Ocupacional, Logopedia y Enfermería (Universidad de Castilla - La Mancha). Presidente del Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Extremadura. E-mail de contacto: [pablo@erasesunavez.com](mailto:pablo@erasesunavez.com), <sup>a</sup> Terapeuta ocupacional. E-mail de contacto: [the.timer@gmail.com](mailto:the.timer@gmail.com)*



## Resumen del artículo

El artículo de Jennifer Creek y Sarah Cook<sup>(1)</sup> se plantea de qué manera la terapia ocupacional que se realiza en "contextos en los márgenes" puede ayudar al desarrollo de la práctica y la teoría de la terapia ocupacional. A través de un estudio cualitativo las autoras exploran las percepciones de terapeutas ocupacionales que trabajan en los contextos marginales tanto en diferentes países africanos como en Reino Unido. Encuentran que la práctica de los terapeutas ocupacionales que trabajan en los márgenes difiere de aquellos que lo hacen en contextos habituales en varias características, pero las diferencias tienden a ser de grado. Los practicantes comparten cinco características que les permitían practicar la terapia ocupacional eficazmente en condiciones de escasez de recursos: voluntad/diligencia; franqueza; compromiso; capacidad de respuesta; e ingenio.

El desarrollo de estas características de habilitación en los estudiantes y los profesionales de terapia ocupacional tiene el potencial de hacerlos más capaces de hacer una contribución efectiva para satisfacer necesidades complejas de sociales y de salud tanto en países desarrollados y como en desarrollo.

## Discusión

En la mayor parte de los países del mundo, también en España, los terapeutas ocupacionales han trabajado y trabajan fundamentalmente en el ámbito sanitario y en el sociosanitario. Los profesionales han ido desarrollando prioritariamente su labor profesional en instituciones clínicas. Sin embargo, en los últimos años, se ha incrementado el número de terapeutas ocupacionales que desarrollan su trabajo en los márgenes que configuran el ámbito sanitario y sociosanitario. Además, se ha producido un notable aumento en la producción teórica y conceptual vinculada a posiciones sociales de la profesión.

Qué prácticas están o no en los márgenes no resulta sencillo. El propio concepto de "margen" resulta extremadamente fluido según los contextos en los que plantee. El diccionario de la RAE apunta que "margen" es en su primera acepción "Extremidad y orilla de una cosa" pero también en su cuarta "Ocasión, oportunidad, holgura o espacio para un acto o suceso": situarse en la orilla para encontrar oportunidades para la terapia ocupacional<sup>(2)</sup>.

Las autoras toman el concepto de Duncan y Creek<sup>(3)</sup> para intentar centrar, en la medida de los posibles, aquellas prácticas que podrían ser consideradas en el estudio: "Un margen puede ser un lugar físico, un espacio social o una experiencia personal en la periferia del orden dominante o de la corriente social. Para cada margen, hay un centro o núcleo que representa alguna forma o posición de autoridad, poder y privilegio. Los márgenes existen dondequiera que se congregan los seres humanos; afectan a todas las formas de agrupación social, incluidas las familias, las comunidades, las organizaciones y la sociedad, y están cambiando constantemente en respuesta a las fuerzas sociopolíticas, económicas, culturales y otras que marginan a las personas sobre la base de la diferencia percibida".

Las autoras en este trabajo se centran en 9 experiencias distintas<sup>(1)</sup>, con distintos tipos de proyectos, participantes y medios. La Tabla 1, extraída del artículo, resume brevemente la diversidad de elección. Se expone en esta recensión porque se considera necesario observar el detalle metodológico del gran número de líneas abordadas y el desarrollo de la investigación en distintos contextos, así será más fácil aclarar futuros comentarios relativos al estudio.

El desarrollo de la profesión de terapeuta ocupacional a lo largo de este siglo hay que entenderla como resultado de una serie de tensiones externas e internas experimentadas en diferentes contextos. No podemos entender una profesión como algo rígido y con planteamientos inflexibles. Una profesión, sea la que sea, debe revisar de manera habitual de qué manera responde a las necesidades de la sociedad en el tiempo y momento en el que se encuadra.

Sin embargo, los modelos dominantes (y muchas de las prácticas) que habitualmente utilizamos desde Terapia Ocupacional están enfocados/construidos principalmente poniendo el foco en el individuo, limitando así las consideraciones de cómo fomentar la interdependencia o desarrollar visiones compartidas sobre la salud comunitaria y el bienestar<sup>(4)</sup>. Asimismo, la falta de claridad de los modelos basados en la ocupación para el desarrollo comunitario es una de las principales limitaciones que encuentran los terapeutas ocupacionales que trabajan con comunidades<sup>(5)</sup>.



“Se dice que la terapia ocupacional se basa en la creencia de que existe una relación universal y fundamental entre la participación digna y significativa de las personas en su vida diaria y su experiencia de salud, bienestar y calidad de vida”<sup>(6,7)</sup>. Kronenberg y Pollard<sup>(6)</sup> observaron que existen ya varios programas educativos de terapia ocupacional que trabajan con conceptos vinculados al ámbito social como el de justicia ocupacional, y recientemente se han ampliado programas en diversos países vinculados a la rehabilitación basada en la comunidad o a los Derechos Humanos. “Estas declaraciones pueden contribuir a aumentar la conciencia crítica dentro de la

comunidad internacional de la terapia ocupacional sobre las imágenes políticas de realidad más grandes que crean influencias, haciendo la terapia ocupacional disponible como un recurso relevante para todo tipo de personas”<sup>(6)</sup>.

El trabajo de AlHeresh et al<sup>(8)</sup> apoya esta tesis, exponiendo un tipo de intervención en rehabilitación basada en la comunidad (CBR) desde un marco de trabajo de justicia ocupacional, que se aleja de modelos de práctica clínica empleados tradicionalmente, ya que las condiciones del contexto permanecen en un margen como es un campo de refugiados. Fundamentando en él su intervención, ofrece una referencia para “justificar e inspirar” intervenciones en condiciones de privación de recursos y oportunidades donde tanto el individuo como la comunidad se beneficia de este proceso. Así, fundamenta el efecto de la intervención sobre la salud de los clientes partiendo de un concepto puramente social como el de privación ocupacional, que se asocia al empeoramiento de la salud mental y física<sup>(8)</sup>.

Los resultados del trabajo que realiza Creek muestran que los terapeutas ocupacionales tienen cinco características<sup>(9)</sup> comparables entre las tendencias de la práctica mayoritaria y la práctica en los márgenes, difiriendo ambas de distintas maneras. Frente a cada una de las características en el primer supuesto, se propone otra distinta, sin pretender ser opuesta, en un contexto en los márgenes (procedimental-sensible, inflexible-flexible, controlada-autónoma, individual-colectiva, jerárquica-colaborativa, institucional-local).

Además, las entrevistas arrojan varias características compartidas, que empoderan la práctica para superar barreras y permiten actuar en casos de falta de estructuras o recursos. Estas características se identifican como cualidades personales que hacen posible para una persona trabajar hacia un logro desde su visión profesional. Para las autoras, estas “características

**Tabla 1. Casos de estudio, tabla extraída del artículo original<sup>(1)</sup>**

Tipo de proyecto	Participantes en el proyecto	Medio	Localización
Rehabilitación comunitaria	Personas con discapacidad física	Rehabilitación física	África
Grupo de jóvenes	Hombres jóvenes desempleados	Teatro	África
Servicio de salud mental basado en la comunidad	Personas con problemas de salud mental	Tratamiento / rehabilitación / educación para la salud	África
Liga de fútbol amateur	Personas diagnosticadas con enfermedad mental	Fútbol y otros deportes	Reino Unido
Generación de ingresos	Personas ciegas viviendo en la comunidad	Realización de alfombras	África
Grupo de cine	Hombres “sin hogar”	Video	Reino Unido
Intervención temprana basada en la comunidad	Personas con un diagnóstico reciente de psicosis	Intervenciones en el estilo de vida	Reino Unido
Equitación	Veteranos de guerra y soldados con discapacidad	Equitación y otras actividades en el exterior	Reino Unido
Emprendimiento Social	Ex infractores	Jardinería de exterior	Reino Unido



habilitadoras" son voluntad, franqueza, compromiso, capacidad de respuesta, e ingenio.

Al igual que las autoras del estudio<sup>(1)</sup>, Bessette y Camden<sup>(10)</sup> realizaron un estudio acerca de las cualidades que se deben fomentar, en este caso desde la universidad, para preparar a los alumnos en el contexto de la salud global. "Se define comúnmente salud global como el área de estudio, investigación y práctica que sitúa la prioridad en mejorar y adquirir la salud de manera equitativa para todas las personas del mundo"<sup>(10)</sup>. Así, enfocan sus conclusiones a que las universidades seleccionen a los alumnos en base a sus atributos personales, aptitudes profesionales y motivaciones, tratando que en su entrenamiento se implemente la integración de conceptos relacionados con la salud global de manera que se adapten las habilidades y conocimiento de los estudiantes y se provoquen cambios de actitud y desarrollo en la práctica. Para ello, una de las propuestas que hace, también en línea con el artículo de estudio inicial<sup>(1)</sup> es entrenar a todos los estudiantes sanitarios en la adquisición y adaptación de la práctica a una multicultural, vinculada a características de bajos recursos, de cara a situaciones realistas que pueden llegar a ver en su práctica.

Comparando estos artículos, vemos una clara apuesta por las características individuales de los profesionales de la terapia ocupacional, y una necesidad de aprendizaje clara en condiciones de bajo recursos y adaptadas a un contexto real. Es posible entrenar valores individuales para crear una práctica distinta, alejada de líneas tradicionales o mayoritarias, pero la literatura aboga por la experiencia y la necesidad de experimentar una condición profesional de escasos recursos para llegar a su comprensión.

## Líneas de desarrollo

Las autoras abordan con esta investigación un tema de interés creciente desde una perspectiva realista y fundamentada en literatura y bases metodológicas coherentes con el objeto de estudio. Además de aportar una visión pragmática de la realidad, permite elaborar una reflexión sobre la realidad cotidiana profesional que se vive en la Terapia Ocupacional, invitando a analizar nuestra propia práctica.

A la hora de exponer los resultados, se basan en datos concretos recogidos por las entrevistas y siguiendo las líneas metodológicas cualitativas. De hecho, es esta fuerza metodológica la que permite compararlo con artículos como el de Krefting<sup>(11)</sup> y adecuar unas líneas teóricas o especulaciones a un contexto realista.

De cara a futuros estudios e investigaciones relacionados con esta temática, sería positivo poder conocer nuevas perspectivas en otro tipo de culturas con prácticas también en los márgenes, aumentando la cantidad y calidad de diálogos y buscando estrategias en común que permitan mejorar la práctica de la Terapia Ocupacional a nivel global.

## Valoración crítica

Nosotros y nosotras, en nuestro contexto debemos preguntarnos de qué manera la Terapia Ocupacional responde a las necesidades ocupacionales de la sociedad actual. De qué manera pensamos y construimos formas mejorar la salud de las personas desde y con la ocupación. De qué manera los desafíos globales y locales nos interpelan como profesionales para tensionar y adaptar nuestros conceptos y para producir nuevas formas de ver, interpretar y transformar nuestro mundo ocupacional.

La terapia ocupacional que se sitúa en los márgenes está cobrando cada vez más importancia entre los terapeutas ocupacionales de todo el mundo. Una buena muestra de esos planteamientos y experiencias se pueden encontrar en la última edición del libro "Occupational Therapies Without Borders: Integrating Justice with Practice"<sup>(12)</sup>, en el que más de 100 autores de diferentes partes del mundo abordan otras formas de producir conocimiento y de desarrollar prácticas desde otras miradas epistemológicas, geográficas y conceptuales de Terapia Ocupacional. En este sentido hay que destacar la sección del libro "Prácticas de transformación" que proporciona una serie de diferentes enfoques para trabajar con la noción de justicia



ocupacional. Una serie de proyectos de muy diverso tipo y envergadura que ponen el foco en la comunidad y la justicia ocupacional: desarrollo comunitario en Argentina, Refugiados en Estados Unidos, Túnez, Malawi, Senegal, Timor Este, el terremoto de Japón, India o España.

Las publicaciones y presentaciones en conferencias internacionales evidencian un mayor interés en temas de justicia social y participación. "Tenemos una responsabilidad de cuestionarnos y trabajar con obstáculos del sistema y actitudinales -incluyendo nuestra ignorancia, suposiciones, prejuicios, miedos e inseguridades- que restringen a los practicantes de la terapia ocupacional igualar el compromiso de su Código Ético a todo tipo de personas"<sup>(6)</sup>.

## Referencias bibliográficas

1. Creek J, Cook S. Learning from the margins: Enabling effective occupational therapy. *Br J Occup Ther.* 2017;80(7):423-31.
2. Real Academia Española de la Lengua. *Diccionario De La Lengua Española.* 23a ed. Madrid: Espasa; 2014.
3. Duncan M, Creek J. Working on the margins: Occupational therapy and social inclusion. En: Bryant W, Fieldhouse J and Bannigan K (eds) *Creek's Occupational Therapy and Mental Health.* Edinburgh: Churchill Livingstone Elsevier; 2014.
4. Hammell KW. Self-care, productivity, and leisure, or dimensions of occupational experience? Rethinking occupational "categories". *Can J Occup Ther.* 2009;76(2):107-14.
5. Leclair LL. Re-examining concepts of occupation and occupation-based models: occupational therapy and community development. *Can J Occup Ther.* 2010;77(1):15-21.
6. Kronenberg F, Pollard N. Political dimensions of occupation and the roles of occupational therapy. *Am J Occup Ther.* 2006 Nov-Dec;60(6):617-25.
7. Pollard N, Kronenberg F. El marco conceptual de las Actividades políticas de la Vida Diaria, la Rehabilitación Basada en la Comunidad y la Terapia Ocupacional. *Terapia Ocupacional.* 2005; 38: 16-24.
8. AlHeresh R, Bryant W, Holm M. Community-based rehabilitation in Jordan: challenges to achieving occupational justice. *Disabil Rehabil.* 2013;35(21):1848-52.
9. Creek J. Enabling occupational therapy practice in marginal settings. En: Sakellariou D, Pollard N, editores. *Occupational Therapies Without Borders: integrating justice with practice.* London, UK: Elsevier; 2017.
10. Bessette J, Camden C. How are Canadian universities training and supporting undergraduate medical, physiotherapy and occupational therapy students for global health experiences in international low-resource settings? *Can J Public Health.* 2016 Dec 27;107(4-5):e373-e380.
11. Krefting L. Strategies for the development of occupational therapy in the Third World. *Am J Occup Ther.* 1992 Aug;46(8):758-61.
12. Sakellariou D, Pollard N. *Occupational therapies without borders: integrating justice with practice.* London, UK: Elsevier; 2017: 672 p.

Lévanos\_ Get up\_ Llévanos



Derechos de autor

