

MATERIA PRIMA

Primera Revista Independiente de Terapia Ocupacional en Argentina

16/21

Año 4 Número 13 Septiembre / Noviembre 1999 Precio de ejemplar \$7- ISSN 0457-6164



Dossier:
Tecnología de
asistencia

13 Síndrome de Guillain-Barré • Proyecto extensionista con los Mapuches
Ecología de la acción • Contrapunto: Pellegrini - Calderone • Agenda

Sumario

- 2 **Estilos**
Saber y Pensar
Entrevista al Dr. Raúl Cerdeiras
- 7 **De Producción Nacional**
Un hacer saludable
Una concepción que abarca a las personas que "hacen", el proceso que cursan, el producto que obtienen, así como al medio en el que actúan y al sistema más amplio del que forman parte.
- 11 **Dossier**
Terapia Ocupacional y Tecnología de asistencia
La computadora, un dispositivo de asistencia tecnológica que contribuye a la independencia en todas las áreas de desempeño.
Un recurso poco explorado en nuestro país.
- 17 **Del Exterior I**
Reflexionando sobre Desinstitucionalización y Terapia Ocupacional
Una mirada desinstitucionalizante sobre las contradicciones inherentes al lugar de los profesionales de la salud, de los técnicos y de la técnica; el significado del manicomio.
- 21 **Del Exterior II**
Diseño de un protocolo de intervención de Terapia Ocupacional en niños con Síndrome de Guillain-Barré (Parte II)
Desde Colombia, una revisión teórica y de casos para determinar un instrumento de evaluación que indique el nivel de independencia básica de los niños afectados.
- 25 **Contrapunto**
Mariel Pellegrini y Graciela Calderone comparten sus posiciones, experiencias e ideas acerca de la docencia en Terapia Ocupacional.
- 31 **Caleidoscopio**
"Los Mapuches sin tierra somos huérfanos"
Una nueva sección para difundir experiencias en campos menos transitados. La inaugura un proyecto extensionista (facultades de Arquitectura y Ciencias de la Salud - UNMdP) en la comunidad Mapuche de Ruka Choroí, Neuquén.
- 35 **Noticias**
Leyes, PAMI, Graduados de la ENTO, AATO, AETO.
- 37 **Correo**
Cartas que nuestros lectores envían a nuestra redacción.
- 38 **Agenda**
Cursos, Jornadas, Congresos, Seminarios, nacionales e internacionales.

Staff

Editora - Directora
T.O. Andrea monzón

Consejo Editorial
Coordinación
T.O. Mónica von Wernich

T.O. María Juliana Sánchez Vissani
T.O. María Rita Martínez Antón
T.O. Marcela Giménez
T.O. Magalí Gociol
T.O. Fernanda Zamora
T.O. Paula Mantero
Lic. en T.O. Paula Cagliolo

Colaboradores
Manuel Massolo
Natalia Colman
Verónica Amherdt
Laura Moreno
Gabriela Capel
María Silvia Iriarte
Cecilia Alzapiedi
María Soledad Gutierrez

Colaboran en este número
Terapeutas Ocupacionales
Liliana Paganizzi
Verónica Gómez
Cristina Duarte Torres (Colombia)

Fotos de tapa
Raquel Gociol
(54 11) 4582 9315

Fotos interior
Raquel Gociol
Daniel Mamaní
Paula Mantero

Rediseño de Imagen
Hexa Bureau de Diseño

Compaginación y armado
Gustavo Grosso
(011) 4373 4695

Impresión
Solis 530, Capital

Registro de Propiedad Intelectual N° 894162
ISSN 0328-7890
Propietaria: Andrea Monzón

Redacción
Gral. Mansilla 2665
(1425) Capital Federal
Tel. (54 11) 4962 1101
Telefax. (54 11) 4786 6833
E-mail: wernich @ arnet.com.ar

Los artículos publicados en Materia Prima pueden ser reproducidos total o parcialmente en cualquier soporte, citando la fuente y el autor. La editora no se responsabiliza por las opiniones expresadas en los artículos o por las personas entrevistadas como así tampoco por el contenido de los espacios publicitarios.

Editorial

"Siempre gozará de libertad para cambiar de idea y elegir otro futuro u otro pasado"
R. Bach

En 1985 fuimos testigos del Primer Congreso Argentino de Terapia Ocupacional y desde ese año los T.O. festejamos nuestro día cada 10 de septiembre. Hechos importantes comenzaban a dar cuenta de un movimiento y despertaba la esperanza de un futuro promisorio para nuestra profesión.

El futuro se hizo presente y una vez más, La Rioja abre sus puertas para recibir a todos los colegas del país en el Quinto Congreso Argentino de T.O..

Algo así como un ciclo que se inició hace catorce años y hoy nos remite al mismo lugar. Pero al volver, nada será lo de antes, mucho más si observamos el crecimiento que se produjo y la cantidad de metas alcanzadas. Un círculo se cierra y otro empieza a abrirse.

Congreso: reunión de personas que deliberan sobre intereses o estudios comunes.

La Rioja es una buena excusa para viajar, "hacer sociales" y también nos ofrece la posibilidad de cumplir con el lema que convoca a este encuentro, Integrándonos.

Integrar: unir las partes separadas.

Si estos años no han sido en vano y algo se ha transformado es hora de plantear debates nacionales que incluyan las realidades regionales y el contexto general, porque muchas de las respuestas que se han dado fueron unilaterales y repitiendo viejos esquemas.

Este es el último encuentro del siglo que nos desafía a reunirnos para debatir, intercambiar y consensuar decisiones que definirán el próximo siglo.

Eso nos incumbe a todos, estudiantes y graduados. Que el deseo de la integración se haga carne requiere participación y apertura.

¿Cómo hemos crecido?, ¿hacia dónde?, ¿a costa de qué?, ¿sabemos hacia dónde nos dirigimos?, ¿se miden las consecuencias de las decisiones que involucran a una mayoría?, ¿existen terapeutas de primera y de segunda?, ¿qué sucede con nuestra legislación?, ¿cómo es la formación de grado y de posgrado?, ¿hay participación en las Asociaciones?, ¿cómo se ejerce en el ámbito público?, ¿y en el privado?, ¿somos realmente un cuerpo profesional con objetivos claros, factibles e inclusivos?, ¿cómo generar espacios de inclusión en un modelo nacional que excluye?

Podría agregar más preguntas, tantas como aquellas que se aparecen cuando se juntan dos colegas y piensan unos minutos sobre esta realidad. Pero el espacio más fecundo para iniciar una profunda autocrítica y comenzar a desplegar repuestas es el que nos propone La Rioja.

A todos aquellos que concurren les cabe la responsabilidad de propiciar una integración real, basada en una memoria histórica y en la participación consensuada de todos los sectores y todas las regiones.

Tal vez así, la integración se proyecte hacia colegas de otras latitudes y con profesionales de otras disciplinas, abriendo nuevos horizontes.

A todos los colegas, les enviamos desde nuestra redacción, un fuerte abrazo y los invitamos a brindar, como hace catorce años, por un feliz Día del T.O.

Andrea Monzón



por Materia Prima

Saber y pensar

Tuvimos el gusto de encontrarnos con Raúl Cerdeiras, un contemporáneo que comparte su pensamiento sin tapujos, con la sencillez de los que no creen saberlo todo, con la transparencia de quien se atreve a cuestionar críticamente lo que sucede en estos tiempos.

A modo de presentación

Desde chico tuve dos inquietudes fundamentales: la filosofía y la política. Desde muy pequeño, por allá en el '55, '56 (tenía 15 ó 16 años) tuve un encuentro muy importante con Silvio Frondizi. Con él me formé en el marxismo y en la teoría política del marxismo, y esa fue una línea más de actividades. Un par de años después lo conocí a Raúl Ciarreta, con el cual me introduce en Filosofía. Un poco, mis dos focos siempre fueron esos dos personajes: Silvio Frondizi y Raúl Ciarreta. Ellos me abrieron el panorama del pensamiento filosófico y del pensamiento político. Milité en las organizaciones de izquierda, nunca en el partido comunista, hasta el '75, y eso lo hacía en paralelo con la actividad filosófica. En un primer momento fui Hegeliano, después me encontré con Althusser, luego con Lacán, con el movimiento estructuralista francés, en la década del setenta. Yo era una persona que tenía algo así como una política de izquierda, de tinte Althusseriano y una filosofía marcada por todo el movimiento estructuralista. Después vino el golpe, y a partir de 1978 pensé que el marxismo ya había cumplido un ciclo, que ya no iba más, y que había que retomar una nueva experiencia del pensamiento y de una acción política. Me dediqué, en esas épocas de mucho aislamiento, a tratar de construir algo, de pensar algo y me encontré con la obra de Alain Badiou, un filósofo con el cual me relacioné. A partir de ese momento empecé a desarrollar una actividad filosófica más ligada a la filosofía de

Heidegger, y por otro lado, a una profundización de la idea de que la política había que refundarla nuevamente. Seguí en la misma tesitura que al comienzo, con la diferencia que ahora tenía otras herramientas, otra formación, veía de otra manera las cosas. Como resultado de todo eso, me decidí a fundar una revista, *Acontecimiento*, que sale dos números por año (vamos por el número 17). Esa revista es un poco donde se concentran las conclusiones de lo que yo voy haciendo junto a un grupo de personas que también están interesadas en lo mismo; trato de abrir una pequeña corriente de pensamiento y que alguna marca pueda poner acá. Toda mi formación como filósofo no es académica, tengo un título universitario de abogado, que ejercí en los momentos de persecución política, yo me quedé en el país. Enseñé en la universidad en el '73, en la Universidad del Salvador, en la carrera de Derecho, donde era asociado de Puiggrós. La Universidad no me echó, a pesar de la situación del país ellos iban a sostener las cátedras pero desde el punto de vista de la seguridad, se hizo insostenible. Después de Malvinas para mí fue el período más duro.

¿Cómo podría definir la epistemología?
Bueno (risas, silencio)

Bueno, si sirve de algo definirla

La epistemología es hija de una exposición filosófica clásica en la que la filosofía aparecía siendo el discurso que fundaba toda actividad que tuviera que

ver con el pensamiento. Por lo tanto, desde siempre, la filosofía se autoerigió en el saber de los saberes, con la capacidad de dar cuenta, finalmente, del fundamento de todo lo que es. Cuando van apareciendo, con autonomía y características propias, núcleos como las ciencias, el arte, la política, es que la filosofía se despega de esas prácticas pero mantiene con ellas una relación de fundamentación que consiste en darle la línea. Darle la línea quiere decir darle el sentido y la dirección. Entonces, el arte estaba siempre dirigido por una estética, pero la estética no era lo que hacían los artistas, los artistas hacían cuadros. El filósofo era el que ponía las reglas del arte, o sea ¿qué es arte? lo definía la filosofía, y después los artistas tenían que, de alguna manera, involucrarse con ese fundamento que ponían los filósofos. En la política, en cierta manera, había una filosofía de la historia y la filosofía de la historia era lo que le daba el fundamento, la dirección y el sentido a la política, sobre todo en la época de la modernidad en adelante. Con respecto a la ciencia pasa algo parecido, el título de "el dispositivo del saber" con el cual la filosofía le orientaba a la ciencia su camino y le daba el fundamento, se llamó epistemología.

O sea, que la epistemología, la estética, la filosofía de la historia o la moral eran espacios de reflexión filosófica desde donde se ponía el fundamento de lo que después iba a ser la política, o el arte, o la ciencia.

¿Qué opina usted al respecto?

Personalmente estoy en una postura

contraria a que la filosofía tenga ese poder, uno podría decir omnímodo, de finalmente constituirse en aquel que tiene las riendas de todo lo que pasa. La relación entre la filosofía y la ciencia yo ahora trato de pensarla de otra manera. En vez de ser la ciencia la que recibe la fundamentación de la filosofía es al revés: la ciencia procesa autónoma e independientemente de cualquier filosofía sus propios productos, y le da a la filosofía motivos para reflexionar acerca de lo que la ciencia produce. Es una manera de decir que, en vez de la ciencia depender de la filosofía, ahora la filosofía está condicionada por la ciencia. Esto implica un cambio de la posición tradicional. No es que la epistemología haya cambiado o que no exista una reflexión acerca de la ciencia, sino que esa reflexión ahora tiene una serie de

circunstancias que hacen que esa reflexión, ya no pueda ser algo que pase por encima de, e imponerle una dirección o un sentido a la ciencia sino más bien, la filosofía vérselas con qué hace con las verdades, qué hace con las revoluciones que produce el arte, qué hace con las rupturas que produce la ciencia, qué hace con las novedades políticas que se producen en la historia de los hombres. Frente a esas verdades que se producen en procedimientos autónomos, la filosofía construye, generalmente (o sería una de las funciones de una filosofía de nuestra época) una especie de ámbito en el que puedan circular las verdades de una época, entendiendo que las verdades de una época son las que se producen en la ciencia, en la política, etc. Estas producen verdades. Desde esta perspectiva, la filosofía ya no puede producir más

verdades. No hay una verdad filosófica, sino que hay un acogimiento de las verdades producidas y los lugares donde esto es pertinente.

¿Qué es lo que, en definitiva, hace la filosofía?

Construye, como una configuración de categorías, que permiten que puedan circular en una época determinada: por ejemplo, la verdad de Einstein y la verdad de las vanguardias estéticas o las políticas revolucionarias, donde eso tenga un lugar de acogimiento y uno pueda reconocer que esas son verdades de una época, formadas y estructuradas desde una postura filosófica, que obliga a que la filosofía construya conceptos y categorías que hagan posible pensar esas verdades; así como la filosofía de Descartes construye las categorías y toda la filosofía



WILLARD SPACKMAN

Terapia Ocupacional
8ª edición, 1998

Una obra abarcativa, teórico-práctica, que trata los campos de intervención de la Terapia Ocupacional en relación con los trastornos clínicos, educativos; y con los problemas sociales y económicos.

Un tomo de 948 páginas.

Precio: u\$s 95.- 4 cuotas de u\$s 23,75 c/u sin interés



Lorenzo Ladero/Leza-Lizasoain

Drogodependencias
Farmacología - Patología - Psicología - Legislación

Explica los mecanismos por los que las drogas producen dependencia, y cuales son las bases para el tratamiento farmacológico de éstas.

Un estudio científico útil para organizar estrategias asistenciales y preventivas con vistas al año 2000 contra uno de los problemas más importantes del mundo: la adicción a drogas.

Un tomo de 448 páginas.

Precio: u\$s 38.- en 1 pago



A. I. KAPANDJI

Fisiología Articular
5ª edición, 1999

Única en su tipo, muestra con claridad la representación espacial del funcionamiento de los músculos y las articulaciones. Sus esquemas integran las tres dimensiones del espacio y agrega una cuarta, la del tiempo. Privilegia la imagen frente al texto.

Un tomo de 304 páginas.

Precio: u\$s 84.- 4 cuotas de u\$s 21.- c/u sin interés



RICHARD S. SNELL

Neuroanatomía Clínica
4ª edición, 1999

Brinda el conocimiento de la organización funcional del sistema nervioso e indica cómo el traumatismo y la enfermedad pueden producir déficit neurológicos. Clara y didáctica, prepara al lector para interpretar los síntomas y signos que presenta el paciente neurológico, para diagnosticar con confianza e indicar el tratamiento apropiado.

Un tomo de 636 páginas.

Precio: u\$s 56.- 2 cuotas de u\$s 28.- c/u sin interés.

Marcelo T. de Alvear 2145 (1122) Buenos Aires - Tel: (011) 4821-2066 Fax: (011) 4821-1214
e-mail: info@medicapamericana.com.ar / Visite nuestra web: www.medicapamericana.com

EDITORIAL MEDICA
panamericana

de la modernidad que permiten pensar a la política y al arte como representación y a la ciencia como construcción de modelos. Por eso crea la categoría de representación, la categoría tal o cual, que permite que eso circule y forme una época y uno pueda decir: existió la época moderna, existió la época griega, existió la época medieval. Si hay una posibilidad de construir algo que se haga marca de nuestra época será un trabajo de la filosofía, pero a condición de que ella se ponga en posición de subordinarse a las verdades que se producen en otros campos y ella les dé cabida en una teoría de la verdad que permita que eso circule, se componga.

¿Qué es la Ciencia?

Eso es difícil. La filosofía estaba acostumbrada a responder eso. Hoy, antes de contestar qué es la ciencia, la filosofía cuenta hasta diez (risas). Uno podría decir, ante todo, que la ciencia es un pensamiento, segundo produce verdades, tercero su efecto propio es producir algo que se llama conocimiento. Entonces la pregunta más difícil, sería: ¿qué significa hoy la palabra conocimiento? Ya no se puede decir que conocer significa decir lo que algo es, porque toda idea que pretenda entender que el mundo tiene ya un sentido, un orden, una legalidad propia y que la ciencia lo que haría, sería descubrir ese orden, hoy no se puede sostener.

El problema fundamental es preguntarse cómo es posible que el orden discursivo de la ciencia, que hoy en día es absolutamente formal, abstracto,

conceptual, está desprovisto de todo contenido, y esencialmente atravesado por la formalización lógico y matemática en todas las ciencias.

El discurso de la ciencia ya no tiene más los contenidos del lenguaje común. Esto sí era cierto para la época de Bachelard. Él decía que la intuición había que dejarla de lado cuando el científico entraba al laboratorio porque ahí las imágenes, los afectos, todo eso queda suspendido y lo que empieza ahí a trabajar, es un orden de razones estructuradas en discursos conceptuales, y que esos discursos conceptuales están desprovistos de todo contenido. Son escrituras, son marcas, y esas marcas no tienen un significado. La pregunta del millón, sería: ¿Cómo es posible que estructuras formales, desprovistas de todo significado, tengan la capacidad de producir algo acerca del mundo que permita que los hombres hagamos algo con las cosas? Es decir, cómo esas tiras de letras que escriben los físicos, y que un físico dice: bueno, todo lo que acá está escrito en el papel, esta ecuación, esto es el electrón. Si uno le pregunta al científico qué es el electrón, no puede decir que es una partícula chiquitita que da vueltas alrededor de un núcleo. Esa es la imagen, como decía el viejo Bachelard, pero eso no es el electrón. Electrón es una fórmula matemática bastante larga, que se escribe en un papel, que obviamente forma parte de una estructura mayor, pero bueno, aislándola, es esto. ¿Cómo es posible que todas estas letras escritas en un papel permitan una acción a partir de la cual, pueda haber energía nuclear, pueda haber usinas, o bomba atómica? Yo no tengo respuesta, en el sentido en que habría que entrar por muchos lugares para llegar a esto.

¿Cuál es el lugar de la ciencia hoy?

En el caso de la ciencia actual, la capacidad de transformación que tiene del mundo está en relación directa con la formalización de su discurso. Cuanto más formalizado y complejo es ese discurso,

cuanto más se aleja de la experiencia inmediata y sensible, más capacidad tiene de procesar algo ahí. Entonces esta pregunta habla acerca de qué relación hay, si es que hay, entre el orden de pensamiento y el orden de lo real. Ya no de la realidad, sino de lo real. Es decir, qué se toca ahí para que algo produzca efectos. Yo diría que este tema le rebota al filósofo, la ciencia se lo da al filósofo como diciendo: esto es lo que hacemos nosotros, piensen ustedes. Al científico no le interesa para nada, esa cuestión, le basta con trabajar con la idea de que el átomo es algo distinto a lo que él escribe, y punto. Y lo que él escribe es un modelo, que después él lo testea con el objeto ahí puesto. Si en ese testeo los resultados son previsibles y funciona, esto camina, y sino se revé el modelo. La ciencia opera de esta manera hoy en día. En cierta forma, todavía piensa que el conocimiento es una relación entre un sujeto (que produce el elemento formal del pensamiento) y un objeto que está dispuesto para que ese modelo sea constatado, sea contrastado. Esa visión hoy en día no puede sostenerse porque no se puede sostener que haya una realidad funcionando por sí misma, con un cierto orden ya metido y que el científico pone modelos a ver si encuentra uno que la pega. Ya no se puede pensar así. Sin embargo, los científicos operan y piensan de esa manera. ¡Es un problema!. Mientras estaba Dios dando vueltas esto no tenía problemas. La que se enfrenta a este problema es la ciencia moderna, porque cuando la ciencia moderna nace, deja de describir al mundo. Porque mientras se describe el mundo no hay

*T.O. Ma. Rita Martínez Antón
Grupos de Estudio
y Supervisiones clínicas
Tel.: (011) 4432-6040*

Orientación para la presentación de monografías, trabajos en Congresos, tesis, etc.

Tel.: (011) 4983-8484
Lic. Susana Salsamendi

R. GOCIOLO

problema. Si yo digo: la hoja se cae, se tira la hoja, la hoja se cae. Había una correspondencia intuitiva, pero la ciencia moderna aparece rompiendo con esa experiencia sensible, y produciendo la matematización de la ciencia, empieza a escribir fórmulas. La gravedad es una fórmula, la caída de los cuerpos es otra fórmula, la velocidad es otra fórmula, de golpe y porrazo, los libros de física en



lugar de ser relatos interminables de fantasías acerca de cómo se comportaba el mundo, comienzan a reducirse y a tener fórmulas con pequeños comentarios. Los científicos tenían esta pregunta: ¿cómo es, entonces, que esto que está escrito acá, produce efectos allá? ¿Cómo es que puedo describir matemáticamente lo que pasa en el mundo, cuando la matemática está del lado de acá y no del lado de allá?. Entonces, la solución que duró muchísimo tiempo es que: Dios había creado al mundo. Descartes y los grandes filósofos, que quisieron expulsar a Dios, finalmente tuvieron que llamarlo para que les dé una mano porque, si Dios creó al mundo, lo hizo a partir de un orden. Entonces, la idea de que el mundo estuviese ordenado, era fundamental, porque a partir de ese momento, si hay un arquitecto, hay un hacedor del mundo, nadie hace nada sino a partir de un plan. Es decir, que hay un plan divino en la construcción, ese plan tiene que ser racional, porque Dios no puede ser irracional. Como Dios no puede ser irracional, Dios ordenó al mundo de acuerdo a una lógica. Ahí estaba la clave.

Los hombres, como ellos también son seres racionales porque son criatura de Dios, tenían la posibilidad de que una

cabeza racional pudiera producir la fórmula, escribirla en un papel y a partir de ese acto mostrar cómo el mundo, que también era racional, coincidía con eso que ellos habían escrito en el papel. Recuerden esa famosa frase que dijo Galileo: Dios ha escrito el libro de la naturaleza con caracteres geométricos. O sea, que cuando Dios hizo el mundo, lo hizo matemático. Lo matemático y geométrico, para aquella época (1600), era el paradigma de la razón. Decir que estaba escrito con caracteres matemáticos y geométricos, era como decir lo siguiente: Dios cuando hizo al mundo, lo hizo bajo la lógica de la matemática. Ahora cuando escribimos acá en el papel, estamos escribiendo nosotros, los seres finitos, en este mundo finito, lo que Dios tenía ya en la cabeza en el momento en que creó al mundo. Claro que esto luego empieza a debilitarse. Porque eso de que Dios creó al mundo, llegada la época del Iluminismo (1700-1800), ya no se pudo sostener tanto y entonces esto se corta, se terminó y ya Dios no existe para la ciencia. Entonces la pregunta ¿Cuál es la posibilidad que me queda para poder seguir respondiendo a la misma cuestión?. Ahí los científicos se resignan a decir que hay un orden en el mundo. Por eso

cuando vienen las nuevas teorías de Prigogine, que empieza a decir eso de que el mundo está ordenado, hasta por ahí no más, quizás el mundo es un caos y no un orden; y tal vez el orden es un efecto del caos. Yo diría que en este siglo, después de la segunda guerra mundial, es la novedad epistemológica, hasta donde yo conozco, más fuerte para tratar de rever la relación entre el pensamiento científico y la realidad.

En este siglo, para vos,

¿Cuál es el lugar de la tecnología?

En general, no le tengo rechazo a la tecnología. Creo que es algo irreversible. La Ciencia, en cierta manera, ha tomado caminos que son irreversibles, en el sentido en que no se puede parar la tecnificación.

La tecnificación no es algo neutro: según se lo utilice bien, bueno; según se lo utilice mal, sea para mal. Yo no lo pienso así, pero sí pienso que la ciencia quedó, de cierta manera, ahogada por la tecnología. Porque la ciencia está muy tomada por las necesidades económicas, fundamentalmente de producir aquellos elementos que sean rentables en el orden de la producción capitalista. Hay pocas novedades en la ciencia, y hay muchas novedades en la Tecnología. Sacando a Einstein y a algún otro, realmente no hubo grandes revoluciones en el pensamiento, se están sacando todas las consecuencias de lo que se procesó en los primeros treinta años de este siglo. Todo lo que hoy en día se hace, generalmente viene de ahí. Viene del desarrollo de la electrónica, de la física, de la física cuántica (que es contemporánea casi al mismo Einstein). Después hay teorías acerca de esto, de aquello, de la cosmología, etc. Pero no tiene ninguna

eficacia en el campo de la ciencia. Son teorías o especulaciones.

¿Cuál es la relación entre poder y conocimiento?

Yo hago una diferencia entre saber y pensamiento. Creo que lo que está adosado al poder es el saber, pero no el pensamiento. El saber hoy es indispensable para gobernar. El saber sí está del lado de lo instituido, del lado de lo que funciona, del lado de lo que es necesario dominar para poder gobernar. Pero desde la perspectiva filosófica donde yo estoy comprometido hay una diferencia radical entre saber y pensar. El pensamiento es siempre una desarticulación de los saberes instituidos, o sea que para que algo cambie hay que pensar, y para pensar hay que romper lo que ya está instituido como saber. Yo creo que el saber está del lado del poder, que hoy en día para gobernar y administrar el mundo, no para cambiarlo, para administrar el mundo es necesario ser expertos, tener muchas estadísticas, etc. Una cosa que es realmente llamativa es que vivimos en una época en donde a diferencia, por lo menos de la década del sesenta y de la década del setenta, hoy se exhibe sin ningún tipo de eufemismo la realidad económica, política y social a través de estudios, estadísticas, etc. y los diarios no tienen ningún empacho, ni las grandes publicaciones internacionales en mostrar pormenorizadamente, carencias de hospitales, mortandad infantil, todo eso está tabulado exactamente tal cual como es.

Recuerdo que en la década del sesenta, del setenta, el mundo se dividía en sociólogos al servicio del sistema y sociólogos progresistas. Los que estaban al servicio del sistema ponían todo en forma edulcorada: en donde todo funcionaba, había algunas imperfecciones, etc. El sociólogo, el investigador social progresista, era el que mostraba la miseria, el que sacaba estadísticas y mostraba que el país iba para la mierda, el

que mostraba que cada vez había más pobres, eso desapareció. Ahora la información es absolutamente transparente. Uno pensaba antes, que si sabía como funcionaba la sociedad, la podía cambiar. Ahora es condición para administrarla y que por lo tanto no cambie, es necesario tener todos estos datos.

Antes nosotros pensábamos que eran los datos que denunciaban al poder, denunciaban las injusticias y que eso en conocimiento de una consciencia colectiva iba a traer la reacción esperada de la gente, esto es una porquería tirémoslo.

Hoy por hoy ¿Cuál sería el lugar del "investigador social"?

La posición, por ejemplo, de un sociólogo progresista en el interior de su campo, a mí me costaría encontrar lo que puede hacer. Para mí sería una situación bastante incómoda, salvo que se corriera de esa postura pero entonces ya no estaría en el rol de sociólogo, o de profesional. Creo que en general las ciencias humanas, todas ¿no?, están «al servicio de». El problema de si el psicoanálisis lo está hoy en día o no, es un problema bastante arduo para discutir, no quiero provocar discordia acá... (risas) La tensión constante que hay entre las escuelas psicoanalíticas, muestran que el lugar del psicoanálisis frente a lo que está pasando, lo que uno llamaría la cuestión social, etc. es bastante complicado. Por lo menos, yo recuerdo que cuando yo empezaba a leer a Lacán todo el movimiento que había vertido y había levantado a Freud de la apropiación que los yankees habían hecho, que lo habían puesto al servicio del modo de vida norteamericano. La bandera de Lacán era que el psicoanálisis era subversivo y no adaptativo y que es toda una concepción del mundo, y qué es esto, y qué es aquello...

Hoy esto está claro, los lacanianos también forman, no todos obviamente,

una profesión, una profesión que entra en el circuito del dinero. Parece ser que Lacán mismo tenía cierta consciencia de que había una tendencia a que se reinscribiera todo socialmente nuevamente, a que se instituyera. El lugar, entonces, sería ponerse al margen del estado, que denuncie que todo el aparato del saber es un aparato que está vinculado con el poder y que se ponga a pensar y a desarticular desde una política el sentido que tiene haber unido el saber con el poder.

¿Dónde está el pensamiento?

En ningún lado y en todos. El pensamiento está en Marx, en Kandinsky, en aquellos que provocaron rupturas.

"...pero un pensamiento no se completa sino es capaz de producir una teoría y una práctica correspondiente.

Por lo tanto, vemos al pensamiento como un dispositivo indudablemente complejo que articula:

- a) La manifestación o declaración "axiomáticas", es decir, sin recurrir a condiciones anteriores que validen sus enunciados, y que proclame una inaudita manera de decir las cosas que, a partir de ese momento, quedarán incluidas en su propio campo.
- b) Una teoría, con procedimientos reglados, en el interior de ese procedimiento, con una racionalidad y una coherencia radicalmente autónoma y sólo dependiente de lo que se quiere pensar.
- c) Una práctica, un saber - hacer, que organice y realice su puesta en acto y sus efectos pertinentes.

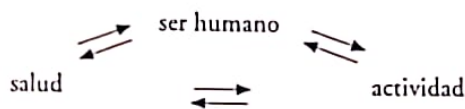
Entonces, un pensamiento requiere: manifestar un nuevo sentido, producir una consistencia, y organizar sus actos." (R. Cerdeiras)



Un hacer saludable *

por Susana Vidal **

Para poder ponernos de acuerdo sobre las características de UN HACER SALUDABLE, habré de definir, previamente, a qué me estoy refiriendo cuando digo «salud humana» y «actividad» para luego comenzar a relacionar:



y a transmitir algunas pautas atinentes al tema.

Como se trata de conceptos que utilizamos habitualmente pareciera que -de tan obvios y trillados- no haría falta volver sobre ellos. Sin embargo, a poco que nos detengamos a reflexionar, caeremos en la cuenta de que cada disciplina los define y jerarquiza - cuando lo explicita - de una manera coherente con el tipo de abordaje que es propio de su ejercicio. De esta forma, teoría y práctica resultan mutuamente convalidantes dentro del dominio de cada profesión.

Cabe entonces preguntarnos: ¿Desde qué criterios básicos (acerca del "ser humano", "salud", "enfermedad", "desarrollo", "cultura", "capacidad", "actividad", "intervención terapéutica", etc.) operamos para la promoción y/o la recuperación de la salud? ¿Cuál es la relación existente entre nuestro ejercicio profesional instrumentando actividades y nuestro marco conceptual?

Intentaré acercar una respuesta personal a estos interrogantes, respuesta que podríamos definir como un sistema de conceptos, abarcativo de estas cuestiones. Y así comienzo:

El organismo se configura desde su patrimonio genético en el tipo de ser vivo que corresponde a su especie. El individuo "apoyado" en ese organismo (a partir de él) únicamente se realiza como humano en la cultura (es decir, en la actividad conjunta con otros humanos) constituyéndose en persona. Este existir humano en relación se da en la coordinación de acciones compartidas, generadas en y generadoras de diversos códigos de comunicación que incluyen el lenguaje verbal. Este concreta la posibilidad de hacer referencia a objetos y a entidades abstractas, relacionándolos ideativamente y reflexionando sobre ellos.

El hacer humano se configura en lo que he dado en llamar: procesos productivos, entendiéndolos como aquellos conjuntos de acciones en los que interviene hombre/mujer en relación consigo mismo, con otros humanos, con la naturaleza y con la

cultura, operando transformaciones que generan productos. Las transformaciones que el accionar produce en las relaciones entre los componentes del amplio sistema: ser humano-naturaleza -cultura, "decantan" produciendo a su vez transformaciones en la estructura de cada una de las partes involucradas (se modifica la persona, se modifica la naturaleza, se modifica la cultura).

Es en este proceso recurrente (proceso de procesos productivos) de interacción seleccionada que el ser humano constituye y amplía su "sí-mismo", en el curso de su vida y en el curso de las generaciones; donde aprende, opera y evoluciona.

El "sí - mismo" que cada uno es en cada momento de su historia, es un conjunto de aseveraciones concientes e inconcientes atinentes a la "realidad" de sí mismo y del universo -tomen la forma de enunciados (premisas básicas) o de encuadres relacionales (patrones)- que caracterizan a cada sistema humano, ya sea una persona, un grupo, una sociedad o una cultura. Su manifestación fenoménica se constituye en el "estilo". Se trata de un "agregado de ideas" donde el aprendizaje de nuestro sí mismo, el aprendizaje caracterológico y el de los contextos de la vida, es la resultante de nuestra interacción. La relación es precedente.

En cierto sentido, cada persona es en cada momento un producto, una "transforma" o versión codificada de relaciones dadas en el suceder de la propia existencia, en la historia personal inscripta en la historia natural y social. Al mismo tiempo, si la realización de un proyecto da por resultado un producto palpable o registrable, que ha sido elaborado con un destino determinado o que una vez finalizado "reclama" un destino; que contempla requerimientos utilitarios, estéticos, intelectuales, sociales o de simple expresión de su elaborador, vemos como este elemento nuevo, inexistente anteriormente, marca una pauta, indica un proceso, intervienen en su elaboración vínculos humanos, materiales diversos, diferentes contextos, variadas técnicas, instrumentos precisos, habilidades psicomotrices, criterios peculiares, concepciones estéticas conformadas por distintos afluentes, patrones de trabajo, fantasmas inconcientes, dificultades, carencias; el descubrimiento de potencialidades y la valentía de mostrar lo que cada uno es capaz de hacer.

Diseño y factura conforman un mensaje. Cada producto es una síntesis, una metáfora o "metaforma del sistema humano, contextualizado", que lo generó.

Un puente construido permite el intercambio entre las culturas de ambas márgenes del río, lo cual no es poco decir. Informa

sobre las características específicas de los "recursos externos" utilizados en su construcción (piedra, madera, metal, fibra, etc.) y sobre las capacidades o "recursos internos" de sus constructores (factura y diseño). En un tipo lógico superior, nutre a los sucesivos habitantes en la "idea de puente" como nexo que integra diferencias. La "obra" pasa a ser un "interlocutor válido".

En el curso del tiempo la humanidad va creando en el lenguaje, proposiciones descriptivas para explicar la dinámica de los sistemas humanos y desde allí, comprender, analizar, evaluar, comparar y/o promover su desarrollo, estableciendo nexos entre estas proposiciones. Son formas de nominar y relacionar. Son "mapas" referentes a "territorios", no son los fenómenos en sí. En este caso, denominamos "capacidades" a la posibilidad de realizar aquellas modalidades de acción que pueden ser observadas como fenómenos propios del operar humano en la cultura.

Entendemos que desarrollar capacidades es actualizarlas -con la participación de toda la persona integrando niveles de conciencia- en la multiplicidad de relaciones dentro del amplio sistema "ser humano - naturaleza - cultura", en un ajuste afectivo y efectivo mutuamente provocador de cambios. El punto fundamental de la acción como proceso productivo, radica en las relaciones entre los elementos participantes. Consideramos al conjunto de capacidades del ser humano como un ecosistema, partes interactuantes e interdependientes cuya actualización se opera en su co - evolución intrínseca, desencadenada en co-evolución con su circunstancia. No habrá de presentarse modificación en alguna de ellas que no implique algún tipo de co-relato en las restantes. Tanto el hipo como el hiper desarrollo parcial modifican y alteran su interrelación armónica.

Toda cultura -o persona- que privilegie exhaustivamente el desarrollo de alguna "capacidad" o de algún "paso" (o momento especial) al cursar sus procesos productivos, en detrimentos de las/los otros, necesariamente habrá de manifestar y generar cierto tipo de patología. Patologías individuales, grupales y/o colectivas.

En contrapartida, entendemos que el sistema humano (de la

dimensión que sea) habrá de CRECER EN AMPLIACION ABARCATIVA si en este participar en los procesos productivos que constituyen su propio ciclo vital, va desarrollando COMPRENSIONES CADA VEZ MAS AMPLIAS Y PROFUNDAS a la vez que adquiere DESTREZAS y HABITOS puntuales, integrando NIVELES DE CONCIENCIA que, combinados, incrementen su solvencia EN LA RESPUESTAS A LAS CONTINGENCIAS DEL PROPIO VIVIR.

La salud personal y social es una construcción continua que se realiza en la actualización de capacidades -funcionales, éticas y estéticas (útil, bueno y bien hecho)- al satisfacer necesidades mutuas en la relación, tanto en el terreno bioenergético como en el comunicacional, informacional, operacional, instrumental y ambiental.

La ecología bioenergética, la ecología de las ideas y la ecología de la acción (que articula las dos primeras) se imbrican en esta construcción.

Explayarme en mayores consideraciones alrededor de este conjunto de aseveraciones sería motivo de otra comunicación o, preferentemente, de debate y ejemplificación utilizando situaciones ilustrativas, que no resulta factible en este momento. Como se trata de un "cuerpo de ideas" procuraré ahora sintetizar el "donde" tiene lugar esta construcción de la salud, ofreciéndoles una manera de pautar los procesos productivos humanos.



... son referentes fundamentales de la actividad humana; «pasos» de todo proceso productivos.

Utilizando la "imaginación y el rigor", lo "aleatorio" y lo "epigenético" (imbricando "analógico" y "digital", "divergente" y "convergente", "conciencia" y "expresión", "realimentación" y "calibración") ampliando y ajustando, la persona se constituye, aprende y -a veces- evoluciona y crece, actualizando sus capacidades:

- * al diferenciar e integrar RECURSOS internos y externos,
- * al imbricar creatividad y pragmatismo en la conformación de sus IDEAS
- * al formular proyectos variados, y procurando concretarlos en OBRAS
- * al analizar críticamente y al apreciar en forma global, combinando ambas posibilidades
- * al establecer sus VALORES.



CURSO TALLER

Férulas en Termoplásticos

Dirigido a graduados y estudiantes avanzados

Lidia Cistoldi T.O.

Tel/Fax.: 4328-1894 Part.: 4633-1831

Consulte por cursos en todo el país



D. MAMINI

Es en esta actualización que construye sus **HÁBITOS** y **DESTREZAS** en relación con la construcción de sus **COMPRESIONES**.

Es mi opinión personal que como **TERAPEUTAS OCUPACIONALES** (aunque lo definamos de diferentes maneras) atendemos en nuestro hacer profesional a la promoción armónica de estos aspectos, al instrumentar actividades en la construcción de la salud.

Y creo, también, que diferenciamos niveles de desarrollo en esa construcción. Que estamos atentos a la utilización de los **RECURSOS**; al soporte de **IDEAS** subyacentes (al sí mismo que cada uno es) de donde surgen deseos y objetivos; a las formas en que se diseñan los proyectos en relación con su posibilidad de logro y la efectividad del operador para lograrlos dando lugar a «hechos» u **OBRAS**; tenemos en cuenta los criterios de validación adoptados, los **VALORES** que dan lugar a las opiniones.

Al tender a la realización de un «hacer» saludable en sí mismo y generador de salud en sus consecuencias, estamos promoviendo la construcción de la salud en la actualización plena e integrada de capacidades funcionales, éticas y estéticas.

Hace ya algunos años procuramos definir con la T.O. Marcela Palazzo cuáles deberían ser los atributos de un «hacer

saludable». Consideramos entonces que la acción que resulta

- elegante (que porta en sí y manifiesta gracia, integración, esmero),
- económica (que no escatima ni derrocha recursos; los emplea variados y ricos en aportes y matices, relacionándolos creativa y ajustadamente con el proyecto y aprovechando energías e información disponibles),
- oportuna (que se ubica en tiempo y espacio apropiados, discriminando ámbitos, contextos y ritmos, seleccionando pautas de interacción que resulten sintónicas con el metavalor de los recursos y las circunstancias),
- efectiva (que se realiza y concreta operando transformaciones) y
- fecunda (que se constituye en basamento para nuevas iniciativas y realizaciones),

... para todas las partes intervinientes, es: **FUNCIONAL, ÉTICA y ESTÉTICA**

Desde esta concepción que abarca tanto a las personas que «hacen» como al proceso que cursan y al producto que obtienen, como al medio en el cual se actúa y al sistema más amplio del que forman parte, diremos que **UN HACER SALUDABLE** es aquel...



- 1- Que incorpora recursos convencionales y no convencionales de manera ajustada y creativa, sin depender totalmente de ninguno prefiriendo los que se encuentran a su alcance y sin escatimarlos ni derrocharlos.
- 2- Que involucre a la totalidad de la persona - en lo corporal, emocional e intelectual- integrando niveles de conciencia.
- 3- Que permite a sus protagonistas participar en todas sus etapas - elección, diseño, factura y usufructo del producto en "el placer de la coordinación de acción".
- 4- Que va surgiendo desde la cultura local cuando ésta, a la vez que practica un hondo reconocimiento de sus creencias, costumbres y modalidades de vida, está dispuesta a incorporar elementos nuevos y potenciadores en una co-evolución armónica y generadora de promoción humana, natural y cultural.
- 5- Que promueve e integra la diversidad de sus participantes aportando y actualizando sus capacidades, pudiendo cada uno reconocerse a sí mismo y ser reconocido en este hacer

- 6- Que concreta la satisfacción "sinérgica" de necesidades sentidas y compartidas y sirve como basamento o inspiración para otras acciones de características similares.
- 7- En el cual sus autores reflexionan evaluando si lo hecho resulta conveniente y valioso en su proceso, en su producto y en sus consecuencias para sus beneficiarios directos y el medio en que está inscripto.

- 8- Que porta y manifiesta integración funcional, ética y estética.

De alguna manera, algo apretada por cierto, espero haber cumplido con lo anunciado: esbozar un referente conceptual, un sistema de ideas que permita dar cuenta de la imbricación profunda entre el "ser" y el "hacer"; que otorga a la actividad el rango de materia prima donde se construyen la salud, el conocimiento y el desenvolvimiento solvente; el desarrollo humano individual y social.

Bibliografía

Bateson, Gregory *Espíritu y Naturaleza* - Edit. Amorrortu; Maturana Humberto *Biología de la cognición y epistemología*
Maturana H, y Varela F. *El árbol del conocimiento*. Edit. Universitaria. Colección Fuera de Serie-Chile; Vidal Susana *Ecología de la acción*

* Este taller fue realizado en 1989 en el Centro de Estudios de Tecnologías Apropriadas de la Argentina - O.N.G. (en colaboración con la T.O. J. Abelenda) y en 1990 en el Tercer Seminario Latinoamericano para educadores en Derechos Humanos (Chile)

** *Terapeuta Ocupacional*. Se dedicó al estudio epistemológico y operacional de los procesos productivos humanos, además de la práctica clínica y el diseño de programas integrales. Se desempeñó en instituciones públicas y privadas destinadas a la atención psiquiátrica y geriátrica. Diseñó y coordinó jornadas, talleres y seminarios desde/sobre la Ecología de la Acción.

(Agradecemos a Alfredo Olivera y a la Lic. en T.O. Liliana Paganizzi por facilitarnos este trabajo para ser publicado)



Terapia Ocupacional y Tecnología de asistencia

por T.O. Verónica Gómez*

La Tecnología de asistencia es una herramienta de la profesión y debe ser considerada un sistema de tres componentes integrados: la persona, los dispositivos de asistencia y el ambiente.

Durante mucho tiempo la Terapia Ocupacional ha usado equipo adaptativo para mejorar las capacidades funcionales (por ejemplo, engrosadores para cubiertos, grip para lápiz, etc.). Muchas de estas adaptaciones se encuentran en el mercado. Actualmente, con los avances tecnológicos, se han incorporado nuevos dispositivos auxiliares, los dispositivos de asistencia tecnológica (DAT) para aumentar una función o suplirla, en caso de haberla perdido. Los usuarios pueden tener diferentes edades y distintos niveles funcionales.

En este artículo se aborda la Tecnología de Asistencia como sistema de los tres elementos integrados e interrelacionados, se realiza una clasificación de los DAT, se mencionan los diferentes ambientes donde se desenvuelve el ser humano y la posible participación de la Tecnología en cada uno de ellos, con el propósito de contribuir a mejorar o restablecer las capacidades funcionales. Se hace especial hincapié en el uso de la computadora como herramienta en nuestra profesión aunque no es considerada como único recurso tecnológico.

La Terapia Ocupacional dirige su tratamiento a mantener o aumentar las capacidades funcionales del ser humano, interviniendo en las diferentes áreas en las que se desenvuelve, ya sea productividad, autovalimiento o tiempo libre. Se utilizan herramientas y equipamiento adaptativo para aumentar las funciones ya existentes y, en algunos casos, para agregar nuevas funciones.

Actualmente, la tecnología cumple un rol muy importante, asistiendo a las personas con discapacidades a restaurar o expandir su función.

En el marco de la rehabilitación, a la aplicación terapéutica del equipamiento adaptativo y las adaptaciones del medio ambiente, podemos sumarle "los dispositivos de asistencia tecnológica" (DAT) para compensar déficits, tanto motor, sensorial o de comunicación.

Estos dispositivos pueden ser clasificados en Dispositivos de baja tecnología (por ej: lámparas que se activan con un

simple toque) y Dispositivos de alta tecnología (por ej: computadora).

Algunos distinguen los DAT hechos para un paciente determinado, teniendo en cuenta las necesidades específicas de éste y diseñado para cubrir cada una de ellas y los disponibles en el mercado, siempre que éstos se adecuen a los requerimientos del paciente. En ocasiones simplemente se adapta uno existente en el mercado, sin necesidad de fabricarlo especialmente.

Otra clasificación es aquella que diferencia entre los DAT de impacto mínimo, que cubre algunas necesidades del individuo (por ej.: un timbre de llamada) y los de Impacto máximo, que abarca más necesidades del paciente, permitiéndole mayor autonomía (por ej.: unidad de control ambiental para controlar varios artefactos).

Por último, es necesario clasificar a los dispositivos de asistencia tecnológica de acuerdo a su rol en nuestra intervención: la tecnología adaptativa - asistida es la que ayuda al individuo a compensar o sustituir una función que ha perdido y la tecnología rehabilitativa - educativa, aquella que se utiliza para mejorar la función del paciente a través de la rehabilitación o educación.

Podemos afirmar que los fundamentos terapéuticos básicos de la Terapia Ocupacional y la Tecnología se relacionan entre sí ya que esta última es una excelente herramienta de la profesión, aunque no por esto, debe considerarse como un único recurso.

¿Quiénes intervienen en la tecnología de asistencia?

El área que se dedica a la investigación y desarrollo y servicios relacionados con el equipamiento tecnológico y los dispositivos de asistencia tecnológica se denomina Tecnología de asistencia. Este equipo incluye varias disciplinas, algunas de las cuales se puede prescindir en ocasiones, según la necesidad del paciente.

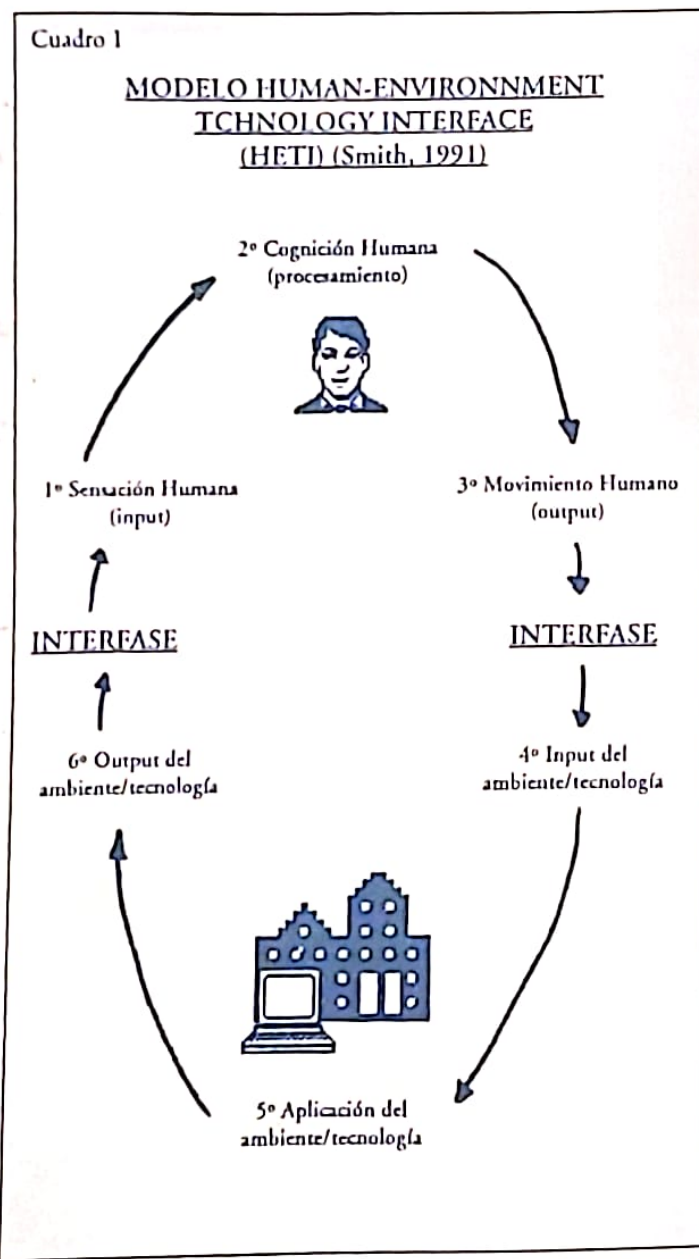
Entre los profesionales encontramos: fonoaudiólogos, que participan fundamentalmente en lo que se refiere al área de comunicación alternativa - aumentativa; maestros especiales, cuyo aporte es fundamental para asegurar la incorporación exitosa del dispositivo de asistencia tecnológica dentro del aula; terapeutas físicos, cuando por ejemplo es necesario utilizar un dispositivo tecnológico para la silla de ruedas; enfermeros, observando la evolución del paciente y/o detectando las necesidades; asistentes sociales, colaborando con el paciente y su familia para obtener el financiamiento necesario para la adquisición del DAT; y los médicos, que anticipan las consecuencias de intervenciones médicas relacionadas con el requerimiento de DAT. La participación de la Ingeniería es importante en el equipo ya que esta disciplina aporta el conocimiento técnico específico.

La Terapia Ocupacional cumple dos roles: Coordinador de la Tecnología de Asistencia, por tener una visión integral del individuo y de las necesidades de éste, incluyendo comunicación, motricidad, actividades recreativas, educativas, de autovalimiento, prelaborales y vocacionales, propiciará que los dispositivos de asistencia tecnológica sean utilizados de manera eficaz; y Especialista en interfases, haciendo una evaluación minuciosa de las capacidades y discapacidades sensoriales, motoras, cognitivas de la persona, etc. y de los requerimientos tecnológicos del dispositivo. A través de este análisis el T.O. identifica el tipo de dispositivo de acceso que mejor se adapta al individuo.

Se grafica el Modelo HETI; de Smith, 1991, para clarificar el feedback entre el Ser Humano y el Ambiente Tecnológico. La parte superior del cuadro corresponde al desempeño humano y a la información del ambiente. (Ver cuadro 1) El primero abarca tres áreas: la información que recibe a través de sistemas sensoriales (Input), la integración cognitiva y algún tipo de output (salida) motor. Si en alguna de estas áreas hay un deficit puede utilizarse la tecnología de asistencia. La parte inferior también incluye tres áreas ya que el ambiente/tecnología necesita de un input (esta entrada se da a través del hardware), un procesamiento (software) y

finalmente debe proveer un output, visual, auditivo o del ambiente. Aquí también se realizan modificaciones si el usuario lo necesita.

¿Cuáles son las posibilidades de acceso a la computadora?
La computadora está compuesta por varios elementos. Es importante diferenciar el "software" (programación almacenada) y el "hardware" (dispositivos). Ambos permiten ser adaptados para modificar el acceso: en el hardware, cuando nos encontramos con déficits principalmente motores, y en el software, cuando en su mayoría hay déficits sensoriales, de comunicación, cognitivos.



La adaptación de uno no descarta y a veces necesita la modificación del otro.

En el acceso motor, encontramos la selección directa tradicional, donde se utiliza un mouse y un teclado standard. En aquellas personas que les resulta difícil tocar sólo una tecla por vez se le coloca al teclado una guarda de teclas. Si la utilización del mouse no es lo suficientemente efectiva se reemplaza con una tack ball, que consiste en una bola sobre una base firme que rueda sobre sí misma en diferentes direcciones y requiere menor rango de movimiento. Otra opción es un joystick, palanca sobre una base firme que se mueve en diferentes direcciones y es activada por diferentes segmentos corporales; o una touchscreen, una pantalla que se coloca sobre la pantalla tradicional y se activa con el toque.

La selección directa modificada se puede hacer mediante teclados especiales, entre éstos se encuentran:

- teclado expandido, es igual que el tradicional pero con una configuración de mayor tamaño para apretar las letras más fácilmente.
- teclado reducido, para personas con rango muy limitado de movimiento.
- teclado ergonómico, para prevenir daños musculares y esqueléticos.
- teclado configurable, se configura de acuerdo a la necesidad del paciente modificando el tamaño, la función y la disposición de las teclas (necesita ser acompañado de un Software especial).

El switch es un interruptor que permite poner en on o en off el artefacto al cual está conectado. Es de gran utilidad, nos permite tanto accionar un juguete a batería como manejar un sofisticado sistema de control ambiental. Es la interface entre la persona y un dispositivo.

En este caso lo tomaremos como parte del hardware para el acceso a la computadora. Existen más de cien tipos diferentes y se seleccionan según las necesidades. Pueden ser activados con la cabeza, lengua, mandíbula, ceja, mentón, cuello y boca o a través de otros puntos más tradicionales como dedo, mano, brazo, pie y pierna. Se requiere de una evaluación tanto de la capacidad de acceso para activar que tiene el individuo como de la capacidad del switch de ser montado, la altura de este montaje y el ángulo adecuado para llegar con más facilidad.

En cuanto a la forma de activación, hay diferentes opciones: por recepción de luz, soplado, presión, contacto físico (simple tacto o distintos grados), campos magnéticos y ondas de sonido.

Varían los tamaños, colores y formas. Es importante tener en cuenta la superficie que necesita el usuario para poder activarlo, el feedback que brinda y de qué tipo, la sensibilidad y la durabilidad.

Para utilizar un switch como medio de acceso a la computadora es necesario un software que posibilite el acceso. Este software permite realizar una búsqueda entre las opciones presentadas. La búsqueda se denomina Scanning.

¿Cómo funciona el scanning?

Aparecen opciones en pantalla que van siendo resaltadas accionando el switch para la selección deseada. Por ejemplo: Juan no puede comunicarse verbalmente ni tiene la posibilidad de señalar lo que desea. Podemos crear un software de seis acciones opcionales (comer, beber, pasear, dormir, jugar y mirar TV). Estas aparecen en la pantalla, se resaltan con un recuadro de color (output visual) y con una voz sintetizada (output auditivo); cuando esta señal llega a la acción deseada Juan aprieta el switch y así comunica su deseo.

La cantidad de opciones en pantalla varía de acuerdo a las necesidades y posibilidades del usuario, desde dos opciones a más de treinta.

La forma de scannear se determina de acuerdo al usuario, ya que un scanning simple (opciones resaladas de a una) puede resultar muy lento para una persona que utiliza treinta opciones; o un scanning complejo (se resalta por grupo o línea y luego columna) puede confundir a una persona que tiene dificultades perceptuales, o recién comienza a utilizarlo. En cuanto a la forma de activación del scanning tenemos: automática, la activación del switch inicia la búsqueda y la segunda activación selecciona; inversa, las opciones son scanneadas mientras se mantiene apretado el switch y selecciona cuando se libera el mismo; ó paso a paso, cuando cada activación del switch lleva a la próxima opción.

Otra forma de acceso a la computadora, es mediante el reconocimiento de voz, ingresando información a través del dictado verbal.

La percepción, sobre todo visual, es necesaria para ingresar en la computadora, utilizando como elementos alternativos referentes perceptuales.

Entre los referentes visuales, una posibilidad es colocar en el teclado configurable letras, números, o fotos de mayor tamaño, con contraste.

Los referentes táctiles permiten colocar la planilla configurada elaborada con texturas, relieves y caracteres en braille.

También se puede modificar el acceso de entrada con referentes auditivos, con voz sintetizada acompañando el ingreso de la información.

Si el método de acceso es el scanning se evalúa de acuerdo al usuario la forma de selección, con output de voz o con output visual.

Hasta aquí nos ocupamos del input en el ambiente/tecnológico (la computadora), es decir, del output del ser humano, predominantemente motor aunque dificultado aun más cuando existe un déficit de tipo sensorial.

¿De qué manera modificamos el output del ambiente/tecnológico en beneficio del input en el ser humano?

Fundamentalmente en los software. No se citan aquí sus nombres ni las compañías productoras de los dispositivos anteriormente mencionados, solo se hará una descripción explicativa de su funcionamiento.

Los programas magnificadores sirven para personas con déficit visual porque permiten agrandar los caracteres y cambiar los colores del fondo y del texto, dando así mayor contraste.

Existen programas de tipo rehabilitativo/educativo para individuos con déficits cognitivos, los cuales pueden ser utilizados con otras aplicaciones con sonido incorporado, una buena herramienta tanto para localizar la atención de personas con dificultades atencionales y/o de aprendizaje. El output de voz es de gran utilidad para aquellos con déficit visual o ceguera.

Algunos software permiten crear de acuerdo a la necesidad del individuo. Las opciones en pantalla varían en cantidad, tamaño y forma (dibujos, fotos, símbolos, letras, etc). En rehabilitación cognitiva posibilitan elaborar preguntas y scanear tres respuestas posibles, por ejemplo cuando se señala la respuesta correcta automáticamente cambia de página (aparece en pantalla la próxima pregunta con sus opciones). Esto es porque a cada opción le podemos dar una función, en este caso el pase a la siguiente página.

Otros programas ayudan en la escritura con el scanning colocando en pantalla un abecedario, o una cantidad de letras que maneje. Para trabajar así, generalmente se emplea scanning complejo por ser más rápido.

¿En qué áreas puede participar e incluso permitir la independencia el uso de la tecnología?

En muchísimas. En todas las áreas donde se desempeña el individuo la tecnología participa asistiendo en la

independencia en el hogar, la escuela, la comunidad, el trabajo y la recreación.

Es importante destacar que hablar de tecnología no es referirse específicamente a la computadora. El término es más abarcativo e incluye otra variedad de elementos tecnológicos como los comunicadores electrónicos o elementos que controlan el ambiente (un switch que enciende un grabador). Uno de los lugares donde más se desenvuelve el ser humano es su propio hogar. Como los diversos déficits dificultan el funcionamiento en el mismo, la ayuda tecnológica cobra un importante papel porque permite el desempeño en forma autónoma mediante controles ambientales.

"La unidad de control ambiental se define como un medio para manipular e interactuar con el ambiente, accediendo alternativamente a uno o más dispositivos eléctricos por medio de interruptores, activación por la voz, control remoto, ordenador y otras adaptaciones tecnológicas. El propósito de una unidad de control ambiental es maximizar la habilidad funcional e independencia en los ambientes del hogar, la escuela, el trabajo y esparcimiento". (Blain, Disolvi, Kállodge & Schein 1991). Actualmente se dispone de más de 30 sistemas de unidades de control ambiental de diferente complejidad. Los más simples controlan dos o tres dispositivos y los complejos, más de doscientos.

En el área escolar el uso de la computadora es un nuevo recurso para motivar a los chicos e individualizar el aprendizaje, localizando la atención. Es más beneficioso aún para el niño con discapacidad ya que, en muchos casos, le permite integrarse en un aula común con acceso a las actividades curriculares.

El uso de la computadora está ampliamente difundido en los ámbitos laborales, siendo de gran utilidad para la integración de la información, rápido acceso a la misma, ordenador de tareas, etc.

Esto es provechoso para personas con discapacidad brindando una gran variedad de accesos, cuando existe tanto déficit sensorial o motor.

El ser humano se desenvuelve también en la comunidad necesitando comunicarse y desplazarse.

Entre los dispositivos de movilidad mecánica existen los scooter de tres ruedas a batería (requiere que el usuario tenga equilibrio en sentado, buena percepción espacial y buena coordinación oculo-manual) y los vehículos adaptados. Las adaptaciones en éstos incluyen volantes, controles manuales, sistemas de frenos y seguridad, elevadores hidráulicos y controles auxiliares. En el usuario se deben considerar el

posicionamiento, la percepción espacial y la habilidad cognitiva, entre otras cosas.

Otras opciones nos dan las sillas de ruedas a batería. Según la habilidad cognitiva y la función física del usuario se varía el acceso motor para el manejo, ya sea con joystick, switch o switch con montaje. Algunas de estas sillas permiten ser equipadas con un sistema de control integrado y sumar a éste el sistema de control ambiental y dispositivos para la comunicación.

Entre los sistemas de comunicación hay simples, por ejemplo un switch con un solo mensaje, hasta un comunicador electrónico más sofisticado. Estos, más complejos, se usan por selección directa sobre 32 opciones por ejemplo; o con un sistema de scanning con output visual o auditivo, accionado con switch.

La tecnología también puede facilitar el juego o el esparcimiento. Existen una gran variedad de programas recreativos para que, por ejemplo, un niño con dificultades motoras pueda jugar con la computadora; tenga la posibilidad de jugar con otros niños, mediante ésta y con la asistencia de switches o teclados configurables que accionen la computadora; o que interactúe con el ambiente, ya que también se pueden adaptar juguetes a pila, autos a batería, etc.

¿Qué evaluamos?

Hay algunos puntos fundamentales a tener en cuenta, antes de dar un equipamiento de asistencia tecnológica:

¿Cuáles son las necesidades y objetivos del individuo que será equipado?.

¿Cuáles son las capacidades del individuo?.

¿Cuáles son las dificultades del individuo?.

¿Dónde y cómo será utilizado el/los dispositivos de asistencia?.

Y en base a esto, ¿cuáles son los dispositivos de asistencia tecnológica más apropiados para aumentar las capacidades funcionales del individuo en los diferentes medio ambientes, durante la mayor parte del tiempo?.

Debe ser considerada la disponibilidad de estos dispositivos en el mercado y su costo; la experiencia previa y las actividades que realiza o desea la persona que será equipada. Se debe evaluar su visión (dificultad visual, desviaciones o problemas en la percepción visual), la audición, que si bien no es un requisito indispensable para el acceso, ayuda a la función aún más si hay déficit en alguna otra área; la

sensación táctil (hipersensibilidad o hiposensibilidad), el tono muscular (hipotono, hipertono, distonía y el grado de severidad); la capacidad de controlar sus movimientos y la coordinación oculomanual.

Si se considera la posibilidad de equipar con switch, hay que evaluar el punto de acceso al mismo. Éste debe ser el más efectivo pero aún así, se tiene que valorar el segundo punto de acceso.

El posicionamiento es importante, por ejemplo, en sentado, requiere estar a 90°, con control de tronco y cefálico. En esas ocasiones es necesario equiparlos para mantener una postura adecuada.

Con respecto a la cognición, debe evaluarse la comprensión de un scanning y cuál es el referente necesario (táctil, visual o auditivo) y sus habilidades académicas; la forma en que se comunica, si es comprensible la expresión, ya sea oral, gestual o de otro tipo y si hay comprensión cuando recibe información. Asimismo la motivación de la persona y su nivel de frustración, debe ser considerado.

¿Cómo se aplica este recurso en la Argentina?

Pedro, 6 años de edad, presentaba un cuadro de distonía severa, no poseía habla y su nivel cognitivo estaba por debajo de su edad cronológica.

Se evidenciaba su esfuerzo y necesidad de comunicarse frustrándose en el intento de señalar lo que quería (ya sea objetos concretos o en un tablero de comunicación con figuras).

A través del juego fue entrenado para accionar un switch con su mano derecha, encontrándose la izquierda con sujeción, y su cuerpo en buena postura controlada por pechera, sujeta pies y sujeción pélvica. Luego que comprende el causa - efecto, se le presenta en la computadora un programa de juego donde debe seleccionar entre dos opciones, cuando acciona el switch en la opción correcta, el software le presenta un cuento, con output visual y auditivo.

El switch con montaje es colocado por delante de él, más hacia lado derecho y en forma vertical, ya que se considera su mejor acceso.

Cuando pudo comprender también la selección de scanning simple, se agregaron opciones tanto para comunicación como para el juego. Más adelante se utilizó el mismo sistema como intervención rehabilitativa educativa.

Actualmente, Pedro tiene 9 años e inició la escritura con scanning complejo, puede jugar interactuando con otros niños y comunicarse.

En su casa tiene juguetes adaptados con switch y utiliza un comunicador electrónico, con sistema de scanning complejo, output visual (las opciones son resaltadas con luz). Este comunicador también tiene output auditivo (cuando selecciona la opción, ésta tiene salida de voz sintetizada). En el equipo de asistencia intervinieron Terapia Ocupacional, Fonoaudiología y Psicopedagogía.

Conclusiones

La Tecnología nos brinda enormes beneficios, entre ellos la

utilización de la computadora como un nuevo recurso. Las posibilidades que plantea la Tecnología de asistencia en un contexto como el de nuestro país abre interrogantes que nos impulsan a reflexionar:

Esta forma de intervención ¿está difundida entre todos los profesionales en la Argentina?,

¿consideramos en nuestro desempeño profesional, a la tecnología como una herramienta más?, ¿está al alcance de todas las personas con discapacidad?, ¿es factible disminuir los costos para facilitar un acceso mayoritario?

Referencias Bibliográficas

- William C. Mann y Joseph P. Lane «*Assistive Technology for Persons with disabilities*». Ed.AOTA, 1995. *
- Roger Smith, Technology Part II- Adaptive Equipment and Technology en Classroom Applications for School Based, 1993. Practice Charlotte Basic Royeen, ed AOTA.
- Roger O Smith «*Technological Approaches to Performance Enhancement*»
- Beverly K Bain , «*Tecnología asistida*», de Terapia Ocupacional, Spackman W. Ed Médica Panamericana, 1998
- Fichas de La ocupación y su proceso III, Bernardita Cardenas, UBA 1998.

* Terapeuta Ocupacional, docente de la cátedra La ocupación y su proceso III, UBA.

Integrante del staff de Terapeutas Ocupacionales de A.E.D.I.N.- Realizó el Curso Internacional de Posgrado en tratamiento especializado en Parálisis Cerebral y condiciones asociadas, basado en el enfoque Bobath y el Curso avanzado "Solving clinical problems", Neuro-desarrollo e Integración sensorial.

(Quiero destacar que además de tener la posibilidad de estudiar acerca de este tema, encontré un lugar de trabajo que abrió las puertas para el aprendizaje y la experiencia; y grandes colegas que me brindaron todo, entre ellas, Bernardita Cárdenas, quién aportó mucho a mi formación)



Adquiera ya la Agenda de la Mujer 2000

\$ 16 (más \$ 5 gastos de envío)

Giro postal a nombre de Andrea
Monzón, a cobrar en sucursal N°12

Envíelo por carta certificada a
Gral. Mansilla 2665 - capital- (1425)



Reflexionando sobre Desinstitucionalización y Terapia Ocupacional

por Fátima Corrêa Oliver y Denise Dias Barros*

Trabajo presentado durante las VII Jornadas de Terapia Ocupacional- Hospital Borda-I 1998

Desarrollar experiencias asistenciales en salud mental pautadas en los presupuestos de la desinstitucionalización y encontrar las nuevas categorías de la terapia ocupacional en ese campo ha sido un gran desafío. Desafío que nos lleva a reflexionar sobre las contradicciones inherentes al lugar de los profesionales de salud, de los técnicos y de la técnica, el significado del manicomio y de las instituciones de violencia y la necesidad de crear estrategias para su negación.

Desafío que nos hace extender la mirada desinstitucionalizante hacia otros campos o hacia la atención a otros grupos. ¿Cómo se viene configurando la atención a los ancianos sin apoyo social, a niños y adolescentes y a personas con discapacidad? Son algunos de los ejemplos de poblaciones que aún tienen como principal opción de asistencia a la caridad y a la filantropía o las instituciones, exclusivas para atención a su propio segmento. Para algunos grupos como discapacitados sensoriales, mentales o motores la única vía de sociabilidad durante toda la vida es la convivencia sólo con los iguales, bajo rígidos regímenes de tratamiento o rehabilitación con énfasis en el desarrollo funcional, en la corrección del cuerpo o de la mente.

Para esos grupos la discusión todavía no se hizo, pero tímidamente es ensayada. La mirada que construye las prácticas hegemónicas de rehabilitación está fundamentada en principios de la caridad y de la filantropía y en la especialización técnica creciente.

Es en ese campo de diversidad que

procuraremos discutir. Para eso vamos a tomar prestadas las reflexiones de Gramsci (1985), Franca y Franco Basaglia (1977, 1985) y Giovana Gallio (1990).

En un texto publicado en Italia, en 1975, Franca y Franco Basaglia discuten la atribución cada vez mayor que la sociedad hace a los saberes especializados para que éstos encuentren las soluciones de problemas, paradojas y/o contradicciones de la vida y de la convivencia. Aseguran que dos tipos de guerras se delineaban en los años sesenta y setenta. Por un lado la guerra imperialista y los movimientos anti-imperialismo y, por otro, la guerra que se perpetúa en el cotidiano; la violencia, la crueldad como norma de paz y de ordenación social. De esta forma *"Hospitales, prisiones, manicomios, fábricas, escuelas son lugares en los cuales se lleva a cabo y se perpetúan esos crímenes en nombre del orden y de la defensa del hombre. Pero el hombre que quiere defenderse no es el hombre real, es aquellos que el hombre debe ser después de la curación, del doctrinarismo, de la destrucción y disminución de sus potencialidades, la recuperación. Es el hombre escindido, separado, dividido, sobre el cual es posible este tipo de manipulación para su total adaptación al orden social que vive de la criminalidad y del crimen"* (BASAGLIA, 1977:78).

Con base en la experiencia que se desarrolla en Gorizia en la década de 60, se promovieron en Italia una serie de debates que, en consonancia con la efervescencia de aquel período, procuraban criticar y redefinir el papel de los técnicos de salud considerados como intelectuales en la

acepción gramsciana. La cuestión permanece, a nuestro sentir, actual. El contrapunto fundamental era con la idea creciente de superespecialización en la esfera de la acción social. Se procuraba ensanchar el campo de responsabilidad política y social del profesional de salud, al mismo tiempo que se cuestionaba la pretendida neutralidad del saber y de la técnica. El profesional de izquierda no podría militar en el partido y seguir reproduciendo al nivel del cotidiano de trabajo, la ideología que combatía en otro momento y lugar.

Se señalaba la responsabilidad y la importancia del profesional de promover una transformación cultural a partir del propio lugar que ocupa en la división del trabajo social. Es decir, se interrogaba sobre el lugar de los intelectuales (hijos de la burguesía, para usar la expresión de la época), sobre cuál sería el mejor camino de modo que pudiese servir a la causa obrera: tornándose él propio un obrero, o asumir el papel de médico/ científico/ profesor aunque corriera el riesgo de la ambigüedad inherente a esos papeles.

Para Basaglia, la recusa de esa delegación conlleva su uso dialéctico (del papel y de la delegación) a través de la crítica teórica y práctica a la ciencia y a las instituciones. La Psiquiatría Democrática iría, en primer lugar, radicalizando la idea de separación entre locura (el fenómeno existencial de determinadas manifestaciones humanas) y enfermedad mental (entendida como una producción intelectual, como una forma determinada de interpretación). En segundo lugar provocando una escisión en

la ecuación loco = peligroso, al revelar dimensiones más complejas, se percibe que el loco puede ser y puede no ser peligroso y que el encarcelamiento termina por justificar (en nombre del riesgo que no se puede correr) la exclusión y la segregación, por lo tanto, la punición al enfermo. Este es el proceso que Basaglia define como criminalidad de la enfermedad. Un crimen de paz, un crimen aun realizado a través de acciones y saberes técnicos que, por su vez, justificaban y ratificaban. La persona es punida a través de la segregación del manicomio y de la pérdida de derechos.

Así siendo, la negación del manicomio debería llevar a su desaparición, ya que no puede haber nada de terapéutico en relación de desigualdad, sin reciprocidad posible entre terapeutas y pacientes, entre éstos y su familia. Tan sólo en los espacios de libertad, de ejercicio de la ciudadanía es que debemos orientar las acciones en salud mental.

"Lo que se ha revelado antiterapéutico y destructivo no ha sido una técnica cualquiera o un instrumento específico, una nueva técnica en el viejo terreno enmascara contradicciones... También las contradicciones se pueden gestionar" (BASAGLIA, 1985:118)

Basaglia afirmaba que lo más importante era transformar el lenguaje reducido al saber médico para hacerlo más rico, propio a sujetos y no a objetos. El conocimiento respecto al sufrimiento no podría desconsiderar la realidad del aislamiento a partir de lo cual se creó y desarrolló el saber médico-psicológico.

EN RESUMEN, para los italianos, "el objeto de la psiquiatría debe ser el sufrimiento psíquico o la existencia-sufrimiento" (ROTTELLI apud NICACIO, 1989:17-59), su relación con el cuerpo social y el papel del técnico está centrada en la necesidad de reproducción social en servicios en la comunidad que efectivamente reemplacen el manicomio. No se trata, por lo tanto, de crear alternativas, pero de extinguir el manicomio, reemplazándolo en la práctica y suprimien-

do, al mismo tiempo, el contagio cultural en términos de las teorías y valores a él vinculados.

De esa forma, cuando participamos de experiencias de desinstitucionalización una responsabilidad histórica es reactualizada: el derrumbe de las ataduras políticas y culturales que aún hoy perpetúan las instituciones de la violencia, de las cuales el manicomio representa una situación emblemática. Su existencia ejerce un poder normativo, actuando como dominio y reducción del universo complejo del sufrimiento que pasó a asumir, a penas, los contornos del lenguaje psiquiátrico.

PERO, en fin, ¿en qué consiste la noción de desinstitucionalización? Se delimita en el interior de los procesos de reestructuración de las sociedades europeas y americana, tras las dos Guerras Mundiales (GALLIO, 1990), en que los Estados Modernos pasaron a responsabilizarse (oficialmente) por los llamados Problemas Sociales, o sea, confúndese con la propia historia de la constitución de la madurez de la democracia americana y europea. En ese cuadro, los intelectuales (GRAMSCI, 1985) han adquirido un espacio creciente en la organización y administración de la vida social que se torna, cada vez más, administrada según criterios científicos, racionalidad que se caracteriza por realizar un nexo lineal entre conocimiento científico y solución racional (técnica) de los problemas identificados.

La asistencia que se efectuó en América y en los países de Europa Occidental poseía algunas bases comunes, sin embargo, diferenciada en cuanto a las propuestas prácticas.

Europa se encontraba sumergida en un ambiente marcado por dos guerras, en un debate intenso de redefinición de la política, de la economía en que una reorganización institucional y Ética se imponían. Sería en ese clima que la situación de los hospitales psiquiátricos provocaría la conmoción de la sociedad, habiendo sido éstos, muchas veces, comparados a los campos de concentración.

La desinstitucionalización puede ser considerada como desconstrucción cuando implica un trabajo de conocimiento, acentuando y utilizando las fragilidades de los saberes y de las prácticas cristalizadas en el interior de las instituciones asilares al descubrir y poner en evidencia todo aquello que la práctica institucional censuró o tornó invisible en el proceso de su constitución y su justificación sociales. Sería focalizar los nexos de saber-poder entre esas prácticas y su naturaleza económica, política y de reglamentación social (GALLIO, 1990).

DESINSTITUCIONALIZACIÓN ES DESCONSTRUCCIÓN cuando es capaz de descomponer o actuar institucional, eso es, desarrollando una gran cantidad de estrategias que desmontan las soluciones para comprender los problemas, usando los mismos espacios, los mismos recursos, descomponiendo los sistemas de acciones, de interacciones y de justificación en lo cual cada elemento se inserta.

El concepto de desinstitucionalización significa la desconstrucción de las instituciones totales y de la cultura manicomial y la construcción, en el territorio, de servicios responsables por toda la demanda, servicios fuertes, no jerarquizados, pero de dimensiones complejas, pudiendo, según las necesidades de cada persona, asumir el carácter de aquello que llamamos unidad básica de salud, ambulatorio, centro social, hospital-día, hospital-noche y aun ser punto de partida para trabajo con otras instituciones, para constitución de cooperativas, grupo-apartamento (residencia), acompañamientos terapéuticos, entre otros.

Se percibe que lo expuesto no es el blanco, en la mayoría de los casos, de la reforma psiquiátrica brasileña que sigue los modelos del preventivismo propuesto por el Sistema Único de Salud. O sea, las políticas formuladas en las Provincias y en la mayoría de los Municipios que vienen buscando la implantación real del Sistema Único de Salud, apuntan a la creación de una red de servicios territoriales complementarios, jerarquizados, según la comple-

alidad de la respuesta exigida por el caso, regionalizados con equipos multidisciplinares, con la participación de terapeutas ocupacionales. De esta forma, se crean o se amplían las redes de servicios como Unidad Básica de Salud con equipo de salud mental, Ambulatorio de Salud Mental, Hospital-Día, Centro de Atención Psico-social, Enfermerías Psiquiátricas en Hospital General. Aún se espera una definición más decisiva con relación a los hospitales psiquiátricos y a la población «cronificada» por años seguidos de internación o a través de internaciones múltiples.

En esa experiencia brasileña, los terapeutas ocupacionales también son actores, participan desde el final de los años 70. Su participación significó un elemento importante en la consolidación de la asistencia. Su óptica disloca el énfasis de la deficiencia / sufrimiento mental hacia la persona y su necesidad concreta, buscando respuestas que faciliten la mejora de la condición mediata e inmediata de vida. Con eso se viene consolidando una nueva cultura de asistencia en terapia ocupacional que, al contrario del postulado de su necesaria inserción hospitalar, puede osar ampliar su campo, porque puede mirar de otra manera al sujeto de sus prácticas y al significado de su intervención técnica. Es en ese contexto que el uso de la tecnología, de los procedimientos más invasivos da, a veces, necesaria reestructuración de las actividades cotidianas que pueden ganar otro significado y lugar en el proceso de tratamiento o rehabilitación. En la reflexión realizada juntamente con los usuarios queda evidente que el proceso de rehabilitación desarrollado en la instituciones de la violencia es parte de una vivencia de exclusión. En sus declaraciones, buscan encontrar el significado de la rehabilitación a que estuvieron sometidos. En fin, rehabilitarse ¿cómo y para qué? ¿Reproduciendo ejercicios, técnicas para alcanzar el mejor desempeño, trabajos sin sentido para, al final, permanecer aislado al ambiente institucional, imposibilitado de participar de la vida social?

Entonces, ¿bajo cuáles cuestiones debemos inclinarnos?

EL SUJETO DE LA ACCIÓN EN TERAPIA OCUPACIONAL ES SIEMPRE UN HOMBRE, DE ESE MODO EL DISTANCIAMIENTO CIENTÍFICO (EN RELACIÓN AL FENÓMENO ESTUDIADO) NO PUEDE SER ENTERAMENTE ALCANZADO.

Las técnicas que utilizamos no poseen finalidad en sí y su acción no puede ser enteramente predeterminada por el profesional su significado y su eficacia dependen de subjetividad, tanto del paciente cuanto del terapeuta, y aun de la situación que envuelve los dos en el momento de la terapia (la familia, la institución, el momento político-social). Otro postulado parece colorear y confundir nuestra vida profesional: aquel que asegura una dicotomía y un dualismo entre individuo-sociedad, hombre-naturaleza, hombre-cultura. De esta forma, los terapeutas ocupacionales se vuelven presas de una ilusión, aquella que nos hace creer en un sujeto en discontinuidad absoluta, separado del medio y de la sociedad, es decir, partes destacadas o ligadas mecánicamente al todo. Hoy, una dificultad de los profesionales consiste, exactamente, en aprender a comprender el individuo entre la objetividad de su problema y la subjetividad de la interpretación de sus necesidades, entre su modo de percibir la vida y aquel del terapeuta, entre la técnica y las dificultades reales del cotidiano. En fin, la visión del técnico no siempre coincide con aquella del paciente o del usuario, provocando una gran tensión entre necesidad de la acción técnica y la necesidad de respecto a los valores del otro, pues, aunque necesite de la intervención de especialistas, toda persona posee una visión propia de su problema y de la forma que debe solucionarse.

Esa crítica la conducen, en la práctica, varios terapeutas ocupacionales. Pero un nuevo y fuerte desafío se impone, o sea, es preciso trascender la práctica por la reflexión, buscando conocer de manera

sistemática y profundizada, de forma a producir a partir de las exigencias de la clínica, de la asistencia y del trabajo institucional las categorías y los nexos que permitan explicar y trascender el empirismo.

La producción teórica en nuestro campo es aún incipiente y vacilante, pero hemos desarrollado un saber-praxis que necesita ser traducido por la teoría de forma a realimentar esa misma práctica. Mientras las categorías no son desveladas, el campo permanece abierto a todo tipo de confusión y malentendidos, hemos perdido la capacidad de comunicación, pues el conocimiento necesita darse colectivamente, es decir, permitir acuerdos entre aquellos que estén preocupados con las cuestiones implicadas en terapia ocupacional.

La perspectiva que procuramos asumir privilegia la producción de un saber comprometido con la población que debe asistir. De esta manera, es a partir de su conocimiento de la realidad, de las necesidades y de la forma de comprender el mundo que debemos direccionar nuestras investigaciones y nuestra búsqueda de respuestas. Se trata de conocer el sujeto de la acción del terapeuta ocupacional y no su objeto. Cuando el enfoque resulte en la búsqueda de un objeto que daría a la terapia ocupacional su deseado estatuto de ciencia, dislocámonos del problema que debe interesarnos, que es el dolor humano, de la persona, y nos debatimos en dimensiones infecundas y falseadoras.

De esta forma, nos parece necesario aprender los saberes que han sido producidos en la práctica cotidiana de muchos terapeutas ocupacionales en los últimos 15 años, en que frente a las exigencias urgentes de respuestas se viene produciendo una serie de innovaciones, alterando las formas de profesionalidad en terapia ocupacional.

Nos hemos dado cuenta de que los conocimientos ligados a lo empírico (al no ser referendados por la teoría) terminan por desvalorizarse a los ojos de los propios

profesionales y, a veces, se le considera saber menor, institucional, circunstancial o, hasta mismo, negando la cualidad de acción específica del profesional.

Ocurre que estamos habituados a pensar la profesión, a partir de la demarcación precisa de límites entre campos del conocimiento próximos, y así la preocupación y el miedo a no ser más terapeutas manifiéstase frecuentemente. Miedo que origina crisis de identidad profesional y muchas veces retroceso.

Sucede, y no raramente, que aunque considerando el trabajo que realiza fundamental (al paciente, a la población, a la institución) el terapeuta considera lo que hace como "NO-TERAPIA OCUPACIONAL". Eso lleva a la negación del propio profesional que ve, entonces, dos posibilidades, o se dirá comprometido y no terapeuta, o se dirá terapeuta sobre todo, retomando un universo teórico antitético con las exigencias de los nuevos servicios en los cuales el terapeuta ocupacional es llamado a trabajar. Creemos que un gran equívoco se procesa en esa dos posturas.

La terapia ocupacional está cambiando, pero es toda la asistencia que se está transformando, es la propia idea de ciencia la que se puso en crisis. Mucho se hizo, pero es necesario hacer más, todavía. Se ha hecho fundamental que esos mismos profesionales que han aceptado el reto de la transformación institucional en el país, empiecen con una reflexión a la altura de esas prácticas, que las explique, que las impulse y no las nieguen. El reto no es pequeño, pero sin él nada permanecerá, nada será sólido y habremos negado a nosotros mismos y a nuestras utopías. Pero ¿de qué desafío exactamente estamos hablando? Cuáles serían los desdoblamientos que esa comprensión podría traer al campo teórico de la terapia ocupacional?

Pensamos que las discusiones deban centrarse en la prioridad de la demanda, eso es, del análisis y comprensión críticos de las necesidades de la población asistida y en la revisión del concepto de actividad. Entendemos que actividad debe ser

comprendida en el interior de los procesos reales de vida y pensada singularmente para cada persona / situación / necesidades. Así, nos alejamos del presupuesto de que existan actividades cuyas características abstractas puedan estudiarse separadamente y prescritas según grupos de patologías, síntomas o situaciones hipotéticas, teóricamente.

El terapeuta ocupacional debe trabajar en el sentido real de la emancipación psicológica, relacional y social de cada persona. El paciente es un ciudadano. Pero ¿cómo construir ese trayecto en el campo de la terapia ocupacional? A partir del énfasis en las acciones transdisciplinarias y conocimientos socio-antropológicos. Al mismo tiempo, es necesario entender que toda demanda debe ser atendida y para eso la capacitación profesional debe direccionarse a la atención de la población de distintos grados de compromiso y gravedad.

En este sentido podemos pensar en estrategias diferenciadas. En los espacios de reclusión institucional (como asilo, hospitales psiquiátricos, manicomios, entre otros) las actividades asumen carácter cuestionable hacia el ensanchamiento y alojamiento de esos espacios. El énfasis debe recaer en aquellas situaciones que promuevan el desmontaje de la lógica y del cotidiano institucional reconduciendo la persona a espacios propios y compartidos en actividades de sociabilidad y expresión y de proyectos individualizados de vida.

En los espacios extra-hospitalares sería realizar la valorización de la actividad como medio a la socialización e interrelación y como instrumento de inserción en el universo del trabajo y de la emancipación económica y social. Reflexionar sobre esos caminos es un movimiento contra la marea de la especialización, que busca la producción de métodos y técnicas, el saber simplificado, descontextualizado, que excluye el sujeto, subordinándolo a la técnica y el orden. En la historia de la producción del saber, ora se omite la posibilidad de existencia del hombre, de la subjetividad, del saber

del otro y, por lo tanto, de una intersubjetividad, ora se omite la presencia de la historia y de las dinámicas sociales, transformando lo social en ítem a ser considerado de forma adyacente, periférico y desprovisto de fuerza concreta. En ese sentido podemos producir la revisión de los postulados cristalizados en esos enfoques, incluso en la terapia ocupacional.

Es nuestro desafío actual promover un difícil equilibrio entre ética y saber, entre acción técnica y comprensión socio-antropológica, entre subjetividad y necesidad. Se trata, sobretodo, de aprender a levantar hipótesis para la interpretación de la realidad en el momento y cómo ésta se presenta, entendiendo que lo nuestro es uno de los saberes en acción, no el único ni tampoco definitivo. En este terreno es preciso aprender a pensar, renunciando a las fórmulas de la eficacia mágica tan seguras y reductoras.

Referencias Bibliográficas

- BASAGLIA, F. & ONGARO-BASAGLIA, F. 1977. *Los criminales de la paz: investigación sobre los intelectuales y los técnicos como servidores de la opresión*. Madrid, Siglo XXI
- BASAGLIA, F. *As instituições da violência*. In: BASAGLIA, F & ONGARO-BASAGLIA, F. (org.) 1985. *A instituição negada*. Rio de Janeiro, Graal.
- GALLIO, G. 1990. *Palestra proferida durante o seminário A Transformação da Psiquiatria italiana: História, Teoria e Prática, Cidade Universitária- USP, São Paulo, 20 de março (gravado)*
- GRAMSCI, A. 1985. *Os intelectuais e a organização da cultura [5a ed., trad. Carlos Nelson Coutinho]*. Rio de Janeiro, Civilização Brasileira.
- ROTELLI, F. *Desinstitucionalização, uma outra via*. In: NICACIO, M. F.S. 1990 *Desinstitucionalização*. São Paulo, Hucitec, p.17-59.

* *Terapeutas Ocupacionais, docentes de la Carrera de Terapia Ocupacional - Facultad de Medicina - Universidad de San Pablo - Brasil.*



Diseño de un protocolo de intervención de Terapia Ocupacional en niños con síndrome de Guillain-Barré (Parte II)

por Sylvia Cristina Duarte Torres *

Metodología

Se realizó una prueba piloto con el propósito de establecer la validez aparente del instrumento, el instrumento se sometió a prueba con 4 Terapeutas graduadas y 4 estudiantes que ya habían cursado y aprobado los conocimientos teóricos y prácticos que les permitían comprender la problemática del S.G.B..

El concepto de las Terapeutas y estudiantes se dirigió a:

1. Claridad de cada uno de los ítems de las habilidades de ejecución, habituación y volición.
2. Objetividad de los 81 ítems que conformaban el primer instrumento.

El instrumento se modificó teniendo en cuenta sugerencias tales como:

1. Terminología clara en cada uno de los ítems con mayor énfasis en las habilidades de ejecución.
2. No repetir la medición de habilidades en ejecución y habituación.
3. Enumerar cada una de la habilidades según el subsistema a que pertenezca.

Observándose que continuaba existiendo subjetividad en algunos ítems por ser poco claros y en otros casos habilidades muy generales que no establecían independencia, en su conformación se encontraban 34 habilidades de ejecución, 31 habilidades de habituación y 16 habilidades de volición.

A partir de las dificultades encontradas en este primer instrumento se rediseña, complementándose con su manual de manejo en el año de 1992, obteniéndose el instrumento actual, el cual quedó conformado por 88 ítems en su totalidad, distribuidos de la siguiente manera: 41 habilidades de ejecución (sistema respiratorio, sistema muscular, posiciones,

desplazamientos, patrones integrales y sensibilidad) 34 habilidades de habituación (comunicación, actividades de autocuidado y la vida diaria y manipuleos diarios) y 13 habilidades de volición (nivel de motivación e interacción con su respectiva tabla de calificación).

Durante el año de 1993 se entrenaron a 4 Terapeutas Ocupacionales del IFDLR con previa información y demostración, al igual que a 13 estudiantes de pregrado de la Escuela Colombiana de Rehabilitación de VII y VIII semestre de Terapia Ocupacional en su momento de trabajo de campo. Esta evaluación debía aplicarse quincenalmente para determinar cambios objetivos en el incremento de su independencia básica siguiendo las instrucciones de manejo del manual.

Ambiente Físico:

Todas las evaluaciones fueron realizadas por Terapeutas Ocupacionales en el IFDLR en la Unidad de Cuidados Intensivos, Sala de Observación y/o Salas de Recuperación o

PARACTIVA ESTUDIAR		PARACTIVA ESTUDIAR	
CICLO ANUAL EN NEUROREHABILITACIÓN 1999			
SEPT. 04/05-09/10	PARAPLÉJICOS II	OCT. 02/03-07/08	TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO I
NOV. 13/14-18/19	TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO II	DIC. 2 al 11	HEMIPLÉJICOS I y II
T.O. MARÍA INÉS VILLANUEVA			
OCTUBRE 23/24	INTEGRACIÓN SENSORIOMOTORA Y HABILITACIÓN FUNCIONAL		
NOVIEMBRE 06	MOTRICIDAD FINA EN LA ESCUELA COMÚN		
NOVIEMBRE 27/28	FUNCIÓN MANUAL (Andrés Volkheimer/María Inés Villanueva)		
CURSOS ESPECIALES			
* INICIO 27-08	TERAPIA FAMILIAR SISTEMICA EN REHABILITACION (curso de posgrado UNRC e.t.) Lic. Graciela Iribarne		
* 25/9	TRASTORNOS ALIMENTICIOS EN ESCUELAS NEUROLOGICAS - Lic. Mabel Rugano		
* 11/9	TRASTORNOS DEL LENGUAJE - Intervención terapéutica temprana desde fono y psicopedagogía - Lic. Liliana Haller et. al.		
* 23/24/25-9	LA COLUMNA - Jornadas interdisciplinarias sobre las patologías y tratamientos de la columna (docentes internacionalmente reconocidos)		
* 17/18-9 y 15/16-10	ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS EN NEUROREHABILITACIÓN Harry Bachmann / María Inés Villanueva		
2000	* 30/6 al 9/7	TECNICA "E" con Manuela Petri	
	* 28/4 al 7/5 (I parte)	KALTENBORN-EVJENTH (formación posgrado)	
	* 1 al 10 de agosto (II parte)	Franziska Pujol	
TIAMÉS 2110, 1E: 1425 CAP. FED. TEL/FAX: 011- 4776 2626 e-mail: paractiva@hotmail.com			

Departamento de Terapia Ocupacional.

Población:

En su totalidad fueron evaluados 50 niños entre 0 y 18 años.

- Menores de 2 años: 5,5%
- Entre 2,1 y 12 años: 53%
- Entre 12,1 y 18 años: 41,5%

Distribuidos entre hombres y mujeres correspondiente a un 66% y un 34% respectivamente. Las zonas de remisión están de la parte Andina un 90% y Llanos Orientales un 10%.

Parámetros de Tratamiento en niños

Se realizaron delimitaciones generales partiendo de las características de la etapa de intervención, la edad del niño y los medios de intervención de la Terapia Ocupacional.

Cada etapa de tratamiento permite establecer un objetivo general de intervención y medios:

Etapa I:

Ferulaje: Palmetas en posición protectora uso diurno y nocturno.

Estimulación: Multisensorial.

Exploración de intereses: Aplicación según la edad.

Etapa II:

Ferulaje: Palmetas protectoras de uso nocturno, férulas Bennet largas con lumbrical baja de uso diurno.

Entrenamiento de patrones integrales y funcionales.

Actividad: Según la edad.

Adaptaciones: Alimentación

Establecimientos de horarios.

Etapa III:

Ferulaje: Palmetas protectoras de uso nocturno, Bennet largas de uso diurno y en actividades recomendadas por la T.O.

Actividad: Según la edad.

Juego o tiempo libre: según la edad.

Entrenamiento en actividades de autocuidado.

Etapa IV:

Ferulaje: Bennet corta con lumbrical baja de uso diurno y palmetas protectoras de uso nocturno.

Actividad Proyecto: Niñez tardía y adolescencia.

Expresión: Corporal o danzaterapia.

Actividades: Grupales.

Etapa V:

Ferulaje: Bennet corta y a partir de niñez tardía canaleta lumbricales.

Actividad: Según la edad.

Familia: Actividades de autocuidado.

Rutina: Cotidiana.

Etapa VI:

Plan para la casa.

Asesoría Escolar.

Control bimensual.

Conclusiones

El instrumento de evaluación permite visualizar un perfil de recuperación progresiva en forma objetiva, para todos los profesionales tratan al niño en forma integral y determinar el Terapeuta Ocupacional el nivel de independencia básico en forma completa.

El instrumento de evaluación le permite al Terapeuta Ocupacional tener un rol definido para dar un diagnóstico y pronóstico profesional.

El instrumento no permite medir objetivamente las habilidades de volición siendo éstas las más complejas de cuantificar.

Algunos evaluadores no siguieron las instrucciones del manual lo cual hizo que los resultados sufrieran alteraciones en la parte de codificación de datos, especialmente evaluar quincenalmente a cada paciente. Algunas habilidades de ejecución se vuelven a medir en las de habituación.

Agarres ————— Manipuleos varios?

En el sub-sistema de ejecución el ítem 38 con el sub-sistema de habituación con el ítem 28.

A pesar de que los parámetros de tratamiento delimitan algunas pautas de intervención, no coartan la iniciativa y creatividad del Terapeuta.

Es importante clarificar que los parámetros de tratamiento son más precisos para las edades de niñez tardía y adolescencia por nivel de incidencia.

Un niño con síndrome de Guillain - Barré con un 60% de independencia básica (etapa IV) puede desempeñarse en su medio socio-familiar y disminuir tiempo de hospitalización e incrementar habilidades emocionales que promueven una recuperación más rápida.

Agenda de la Mujer 2000

300 páginas ■ Obras de arte ■ Directorio de organizaciones e instituciones de mujeres a nivel nacional ■ Calendario de actividades importantes ■ Guía de recursos

Coordinación y producción integral:
Lic. Susana Gamba
Lic. Susana H. Salzamendi

ADEUEM
Asociación de Especialistas Universitarias en Estudios de la Mujer

**INSTITUTO COLOMBIANO DE ORTOPEDIA Y
REHABILITACIÓN FRANKLIN DELANO
ROOSEVELT SECCION TERAPIA OCUPACIONAL
FORMATO DE EVALUACION Y
SEGUIMIENTO PARA PACIENTES
CON SINDROME DE GUILLAIN BARRE**

NOMBRE: H.C.:
FECHA DE NACIMIENTO: EDAD:
PROCEDENCIA:
ROL OCUPACIONAL:
PREFERENCIA MANUAL:

- y viceversa
32. Sube escaleras alternando pies con apoyo unilateral
 33. Actividades en posición bípeda sin órtesis por 30 min. (sin fatiga)
 34. Musculatura proximal entre 4 y 4+
 35. Temblor muscular distal
 36. Marcha pasando obstáculos sin fatiga
 37. Salta en dos pies
 38. Destreza en manipulación de objetos
 39. Destreza en barra de equilibrios
 40. Marcha con polígonos de sustentación normal
 41. Tolerancia posición bípeda por más de 40 minutos sin presentar fatiga

SUBSISTEMA DE EJECUCION**FECHAS****SUBSISTEMA DE HABITUACIÓN****FECHAS**

1. Tiene compromiso respiratorio
2. Presenta flacidez generalizada
3. No asume ninguna posición de independencia
4. Ausencia de estabilidad proximal
5. Ausencia o dificultad en el lenguaje verbal
6. Movimiento activo del cuello
7. Presencia de parestesias
8. Fuerza muscular proximal MS y Mi en 1+2
9. ROM activo a nivel proximal
10. Colabora en cambios de posición supinolateral
11. Mantiene posición sedente con ayuda
12. Fuerza muscular, pierna, brazo, antebrazo en 2
13. Realiza alcances en planos de 60°
14. Asume y mantiene ind. en posición sedente
15. Post. cuadrúpeda 5 seg. sin fatiga
16. Agarre cilíndrico bimanual débil
17. Alcanza cosas livianas supino, prono, sedente
18. Lanzar bimanual con propulsión de hombro
19. Traslado de cosas con MI bilateralmente
20. Agarre de cosas grandes con carpo y estabilidad de antebrazo
21. Fuerza en segmentos proximales de 3 y 3+, antebrazo y muñeca 2
22. Alcances bilaterales en planos de 90°
23. Agarres con férula unilateralmente (cilíndrico - digitopalmar)
24. Lanza con propulsión unilateralmente
25. Traslados unilateralmente con MI de objetos medianos
26. Pinza trípode sin férula
27. Posición bípeda sin apoyo
28. Alcanza objetos unilateralmente en posición sedente de plano inf. a sup.
29. Actividad en posición bípeda con órtesis 15 min.
30. Marcha con polígono de sustentación amplio
31. Traslado de objetos de resistencia media de plano inf a sup.

1. Dependencia en AVD
2. Pérdida en control de esfínteres
3. Lleva alimentos sólidos a la boca con ayuda externa
4. Inicia actividades de tiempo libre en posición semisentado
5. En vestido colabora extendiendo y elevando extremidades
6. Colabora con el cepillado de dientes con ayuda externa
7. Colabora en lavado de cara y manos
8. Requiere ayuda en higiene mayor (zona posterior e inferior del cuerpo)
9. Lleva alimentos semisólidos a la boca con cuchara, con uso de férula
10. En vestido introduce MS en la manga
11. Toma vaso con agarre cilíndrico bimanual
12. Patrón mano-cabeza
13. Gira chapas y grifos con la palma de la mano
14. Trincha alimentos semisólidos con férula
15. Manejo de cuchillo para esparcir con férula
16. Remueve prendas utilizando patrón hombro contra lateral
17. Se coloca independiente férulas y órtesis
18. Manejo independiente de tenedor y cuchara
19. Coloca prendas sup. (sin botones, ni cremalleras)
20. Independencia total en higiene mayor
21. En higiene mayor lava parte anterior
22. Colabora colocación prendas inferiores
23. Se adapta a rutinas hospitalarias
24. Inicia manejo de cuchillo para cortar
25. Abotona botones medianos y pequeños con férula
26. Sube y baja cremalleras
27. Baño independiente
28. Manipula objetos medianos con pinza fina
29. Independencia en alimentación
30. Gira chapas y grifos con dedos
31. Total independencia en vestido
32. Total independencia en higiene mayor

33. Marcha totalmente funcional
34. Distribución de tiempo productivo y descanso


SUBSISTEMA DE VOLICIÓN

FECHAS

1. Paciente que está deprimido
2. Incapacidad de realizar una acción
3. Familia afligida por el estado del paciente
4. Poca motivación para asistir a las terapias
5. Mayor aceptación de la enfermedad
6. Elige actividades o juegos
7. Comparte sentimientos con otros (según edad)
8. Iniciativa para realizar actividades
9. Ejecuta juegos según la edad
10. Expresa necesidades
11. Interés por actividades motoras gruesas
12. Toma decisiones en la realización de actividades
13. Reintegro a su rol familiar y social

Liliana Paganizzi

ACTIVIDAD
Lenguaje particular



ACTIVIDAD

Lenguaje Particular

Lic. en T.O. Liliana Paganizzi

110 pág. Edif. Independiente \$ 15

Solicite su ejemplar enviando
datos vía fax al (011) 4785 8488



T.O. Jessica Arilla

Supervisión en Gerontopsiquiatría

Grupal- Individual

Grupos de estudio

Telefax (011) 4543-2396

Bibliografía

Bustainante, Jairo Neuroanatomía Funcional Fondo Educativo Interamericano

Christiansen y Baum, "Occupational therapy, overcoming Human Performance Deficits". Cap. IX. 1991.

Dalida Molina, La Entidad Psicomotriz. Cap. IV.

Dovorherty Pamela, Models of Cognitive Function. 1989. Pags. 18 - 53

Fisher, "Sensor Integration; Theory and Practice" Pags. 77-92, 114117, 149-150.

Fustinoni Osvaldo, Semiología del Sistema Nervioso Central, El Ateneo

Flemhing, "Desarrollo Normal del Lactante y sus Desviaciones" Pags 21 - 37, 250 - 269.

Grieve, Neuropsicología para Terapeutas Ocupacionales. Evaluación de la Percepción y la Cognición. Unidad II y III

Jean Ayres, "Sensory Integration and Child" Pags.: 33 - 47, 59 - 59, 96-100.1991

Kielhofner Gary, A Model of Human Occupation

Patt nuse Clark, Cap. III

Pedretti, Cap. III y IV

Quirós Sharanger, Libros 8 y 9

Trombly, C. Cap. I y II

William and Spackman, Occupational Therapy

** Terapeuta Ocupacional Afiliada al Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario/ Docente Escuela Colombiana de Rehabilitación/ Coordinadora del Área de Salud Escuela Colombiana de Rehabilitación*



Servicio de

Catering

Propuestas variadas y accesibles

Cumpleaños infantiles

Reuniones adultos

Eventos institucionales

Descuentos a T.O.

Tel 15 4416 5209 // 4703 5761

Concordancia de voces contrapuestas,
Arte de componer para varias voces.
Ésa es la apuesta de esta sección.

Acerca de la docencia

por **Materia Prima**

Renovamos la apuesta: esta vez, dedicándonos a la práctica de la transmisión en la terapia ocupacional. Todos nos iniciamos en este campo a través de alguien que venía haciendo ya su experiencia en él. Y algunos decidieron, a su vez, dedicarse también a esa tarea.

¿Cómo pensamos la práctica docente en la terapia ocupacional? ¿Qué particularidades tiene la transmisión de nuestra práctica? ¿Cómo es la práctica docente en la terapia ocupacional hoy?

Convocamos a las terapeutas ocupacionales **Graciela Calderone** y **Mariel Pellegrini**.

Calderone es Titular Ordinaria de Terapia Ocupacional II y IV, de la Licenciatura en Terapia Ocupacional de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social de la Universidad Nacional de Mar del Plata.

Pellegrini se graduó en la Escuela Nacional de Terapia Ocupacional en 1985. Fue residente en la Residencia Interdisciplinaria en Salud Mental (RISAM). Cursó estudios en la Universidad de Montreal y realizó una residencia en trabajo comunitario dependiente del área de salud de Quebec. Actualmente es Profesora Adjunta Ordinaria en Práctica Profesional VI, en comunidad; Profesora Adjunta en Teoría de Terapia Ocupacional IV, en psiquiatría y en Práctica Profesional IV, en psiquiatría, en la Universidad Nacional de Quilmes. Es Coordinadora de los Seminarios y Cursos de Post-Grado y creadora y responsable de la página web de la Carrera de Terapia Ocupacional de esa misma Universidad.

Mariel Pellegrini

¿Cómo llegaste a la docencia?

Después de recibirme y trabajar acá, viajé a Canadá. Hice varios cursos en la Universidad de Montreal. Uno de ellos, sobre modelos teóricos en terapia ocupacional, aproximadamente en el '91. En esa época aquí no había tanta relación con la ciencia o con investigaciones relativas a modelos teóricos, así que cuando me encontré con todos esos libros y modelos, mi primer interés fue traerlos. En el '92 vine a Buenos Aires con un programa preparado para ofrecerlo, no sabía ni dónde ni cómo. La carrera en la UBA aún no existía. Estaba la Escuela, Ana María Papiermeister en la Asociación Argentina; a Marta Suter yo casi no la conocía, excepto de nombre... Traje ese programa con la idea de transmitir esto tan importante para nosotros, de compartirlo con mis pares, hacer de puente, humildemente un

puente. Le pedí orientación a Ana María sobre a quiénes ofrecerlo, me habló de la Carrera en Quilmes y me sugirió que hablase con Marta Suter. También me presenté en la Universidad Nacional de Mar del Plata, donde coordinaba la Carrera María Haydée Singla. Todos me contestaron que había posibilidades de organizarlo. La Escuela en ese momento no estaba dirigida por un terapeuta ocupacional y se pensaba poner un freno a esa situación, así que no quise convalidarla presentándome allí. Mi regreso se postergó porque gané un concurso para una residencia en trabajo comunitario, en prevención y promoción de la salud. Por esa experiencia, Marta Suter me ofreció la posibilidad de incluirme en la Práctica Profesional VI, en el área de comunidad, donde necesitaban docentes. Finalmente volví a fines del '94 y tuve la posibilidad de trabajar como docente en la Práctica en comunidad. Era un desafío alto: abrir un campo nuevo -al menos entonces en aquella zona- desde un espacio universitario, buscar recursos y vender lo nuestro más allá de la rehabilitación. El curso sobre modelos teóricos se fue posponiendo porque esto resultó prioritario. Así empecé en el ámbito universitario.

¿Qué opinión tenés acerca de los concursos públicos para cubrir los cargos de las cátedras?

Es importante que se abra la posibilidad de concursar por un lado el proyecto, por otro la propuesta pedagógica, la metodología, teniendo en cuenta las posibilidades reales, que no sea algo hipotético, teórico que no pod*s llevar a cabo... Es importante, como cuando fue... Bueno, no un concurso, en la UBA, lo que se concursaba, por llamarlo así, era la propuesta pedagógica, no la cátedra...

Era una selección, no un concurso...

...Una selección de propuestas pedagógicas, sí, más que un concurso... Pero el concurso me parece importante. Y que como jurado estén personas de distintas casas de estudios, relacionados

directamente con nuestra disciplina, ¿no? Creo que es algo que tenemos que seguir sosteniendo.

¿Cuáles son los puntos que creés que deberían tenerse en cuenta para los concursos de los cargos docentes? ¿Qué ítems se deberían puntuar?

Por un lado la experiencia profesional: uno no sólo se va formando teóricamente sino que va investigando, va poniendo los libros en otro lugar cuando se cuestiona frente a la práctica. Por otro lado, también la experiencia pedagógica. En la Universidad de Quilmes hay una Comisión Externa que nos evalúa...

¿En qué consiste esa Comisión Externa?

Está formada por gente muy reconocida en el ámbito de la educación, algunos del exterior. Esto de algún modo saca el poder hegemónico interno de la Universidad... Todos son evaluados, desde el rector hasta el ayudante de cátedra. Evalúan determinados ítems y nos recategorizan cada dos años. Uno de esos ítems es el currículum, la actualización científica: concurrencia a congresos, jornadas, cursos, realización de trabajos de investigación... También me parece importante considerar lo que piensan los alumnos acerca de uno dando clase. Y, en la propuesta pedagógica, no sólo tener en cuenta los contenidos del programa, sino cuál es la propuesta, la metodología, la filosofía de base, la ideología que uno tiene frente a la educación. Uno tiene que saber dar cuenta del espíritu que propone, cuál es la dinámica de clase que formula o de supervisión para la práctica clínica. No sólo cuál es la propuesta de crecimiento que uno piensa para el alumno y uno mismo, en el aula, sino también para la cátedra, la Carrera y la profesión. El compromiso de uno con la profesión traspasa las paredes donde está trabajando. Son las cuestiones que a mí me pareció importante trabajar en mi rol docente.

¿Cómo se transmite la terapia ocupacional?

¿Desde mi experiencia? A mí me encanta. Creo que es un desafío alto, incluso por cuestiones de recursos, de recursos financieros. Como en otras áreas, uno tiene que tener en cuenta el contexto, ver con qué cuenta y qué desafíos puede ir superando... No puede pedir cosas ideales... Pero ni el inglés ni la computadora pueden ser una traba cuando el recurso existe como propuesta desde la casa de estudios. En Quilmes inglés e informática son obligatorios, y yo sé que en la biblioteca tienen el recurso de Internet... Entonces, hay que fomentar, sostener, incentivar mucho al alumno para que se dé tiempo para esto porque la mayoría estudia, trabaja, son madres... Pero me siento satisfecha con el desarrollo del razonamiento científico, del razonamiento clínico en terapia ocupacional que logran los alumnos. Una disciplina siempre crece en lo científico desde la investigación,

con resultados que podamos generalizar, como generalizamos a Piaget, a Freud, a Kielhofner o a Mosey. En ese punto todavía estamos muy limitados. En otros lugares tenés la posibilidad de tomarte un año sabático, tener una beca o pagar en cuotas una maestría. Nosotros no, tampoco tenemos profesionales capacitados para ofrecer post-grados a ese nivel.

Antes hablaste de tu experiencia al encontrarte con muchos libros en Canadá. ¿Cómo pensás que se diseña la formación para dar cuenta de esa pluralidad en la terapia ocupacional?

No lo pensé tanto pero... En parte, mantener los contenidos de otras disciplinas, el área de medicina y el área de psicología. Seguiría tomando una introducción a la terapia ocupacional y una profundización de determinadas áreas en las materias troncales. En realidad creo que uno siembra semillitas, las riega. Tenemos que enfatizar algunas áreas, para abrir las posibilidades (minoridad, geriatría, rehabilitación neurológica, ortopédica, T.O. laboral, psiquiátrica, comunitaria), desarrollar el razonamiento clínico, hacer pensar al alumno. Y lo que tenés en Canadá, una materia de modelos teóricos en terapia ocupacional para mostrar un abanico de posibilidades, como Claudia Allen, los modelos más fuertes nuestros. Ayudar a que los alumnos se cuestionen y busquen en las fuentes, que busquen la bibliografía, que no se queden con los apuntes de clase. Podemos dar un acercamiento a los modelos, para que sepan que eso existe. Tenemos que conocer a Gessell, pero también a los nuestros. Creo que es lo mejor para tener una identidad fuerte, para poder trabajar con otras disciplinas desde una situación de locus de control, de saber lo que uno es para poder trabajar interdisciplinariamente.

¿Qué es lo que creés que un alumno no puede dejar de saber cuando termina la cursada con vos?

En lo que yo quiero colaborar es en el crecimiento del rol profesional. Creo que, cuando terminamos Terapia Ocupacional en psiquiatría, tienen que tener una base fuerte sobre por qué existe terapia ocupacional y por qué existe en psiquiatría, para ver cómo se abre luego. Lo que es la terapia ocupacional y qué es ser terapeuta ocupacional va creciendo con la vida. Pero transmitir la función del terapeuta ocupacional en ese área en la que uno está trabajando es uno de los objetivos madre de las cátedras. El rol profesional implica las cuestiones éticas: tener en cuenta la espiritualidad del otro, considerar los valores, planificar los objetivos no para la esquizofrenia sino para esta persona, con esta situación social, este momento del ciclo de vida, esta enfermedad que lo atraviesa en este momento, adónde quiere llegar y, si yo tengo ideales, cómo ayudarlo a trabajar. Creo que ésa es la transmisión del rol profesional.

¿Cómo viviste la crisis de las universidades de mayo de este año?

Es un tema que todavía sigue...Creo que se abrió una puerta a un lugar de discusión de un montón de temas sobre los que no tengo una decisión tomada. La experiencia de la crisis uno la tiene desde el lugar en el que está trabajando. En Quilmes fue un cimbronazo, abrió un cuestionamiento a ser considerado. Uno no está en una isla, esto está encuadrado en la crisis social y nacional.

¿Y cuáles creés que son los puntos más urgentes a discutir en esto que se abrió?

Creo que el punto más profundo es el de la Universidad pública o privada, paga o no paga. Ésa es la base en la que se apoyan los otros puntos. Estoy con la Universidad pública y gratuita, es un recurso que tienen muy pocos países. En el nuestro, desde que la Universidad es pública, accedieron muchas personas a ser profesionales. Es un derecho que tenemos que seguir defendiendo, por lo menos para el ciclo básico. Es verdad que los post-gradados en todos lados son pagos. Pero no debemos perder lo que tenemos. Es un derecho de cada ciudadano: como es la primaria y la secundaria, debe ser la Universidad. Es el único modo de que crezcamos como país. No puedo evaluar la formación de ninguna Universidad

privada, pero siempre se percibió como mejor la formación de las Universidades públicas y gratuitas. Creo que es una prueba de que éstas dan buenos profesionales y muchos de ellos no hubiesen accedido si no fuese por la Universidad pública y gratuita. Tendríamos que investigarlo, no sé si habrá estadísticas de esto, pero sé lo que encuentro en Quilmes, donde muchos alumnos tramitan becas para la fotocopiadora o pasantías para tener el dinero para viajar.

¿Qué es educar para vos?

Es sembrar, seleccionar de uno qué semillas son las mejores para poder plantar en el alumno y, a la vez, para seguir la metáfora, dejar espacio entre semilla y semilla para que ellos elijan. Es una responsabilidad enorme, uno es un modelo de persona, de profesional, hay que tener en cuenta el juego identificador que implica. Lugares de formación hay muchos, terapistas trabajando desde distintas líneas también, pero profesión hay una sola. Educar también es transmitir esto. Siempre digo "peleemos porque no estamos de acuerdo científicamente pero mantengamos claro el rol". Yo amo tanto esta profesión, que eso es lo que intento transmitir a los alumnos.



R. GOCIOI

Graciela Calderone*¿Cómo llegó a la docencia?*

Cuando me recibí (segunda promoción de terapeutas ocupacionales) y necesitando dar continuidad a la formación, se abrió un área nueva, en la carrera. Me interesaba, era la parte de administración y organización industrial. En ese momento, Marta Suter era la directora de la carrera, llamaron a un grupo de terapeutas ocupacionales recién recibidas para que hiciéramos nuestra primer experiencia en la docencia, con aportes nuevos a este área que se estaba desarrollando, con la idea de que alguna quedara finalmente en ella. Con el tiempo quedé yo en administración y organización industrial y luego pasé por una materia que se abrió al poco tiempo, administración en T.O.. Fui una de las primeras docentes en Administración en Terapia Ocupacional y luego, con la democracia se abrieron los concursos.

Me presenté, gané la titularidad de cátedra de Terapia Ocupacional II, que corresponde al área de salud mental y después me presenté a la titularidad de cátedra de laboral, Terapia Ocupacional IV, en la antigua denominación. Luego volví a concursar, las volví a ganar y aquí estamos.

¿Por qué cree que son necesarios los concursos?

Por dos causas: primero (hace referencia a los concursos de la reapertura democrática a partir del '83) fue un ordenamiento y una regularización de la Universidad a partir del advenimiento de la democracia. Creo que durante muchos años había cargos sostenidos en el tiempo, la historia y otras yerbas, y los concursos permitieron que los que veníamos en docencia hace diez, quince años, tuviéramos la oportunidad de acceder a cargos de mayor responsabilidad o demostrar alguna posibilidad de cambio, de nuevas formas de enseñanza de la terapia ocupacional. Fueron muchísimos años donde se sostuvieron algunos. Otros nos manteníamos en los cargos de auxiliar docente, ese era nuestro tope, creo que en ese sentido fueron importantes los concursos.

En este momento tengo una fuerte crítica hacia los concursos actuales en la Universidad porque creo que, como todo, la Universidad ha sido atravesada por la globalización. Hay una cuestión gerencialista, donde los concursos ya no son la posibilidad de mostrar la capacidad docente y la posibilidad de transformaciones en el hecho educativo, sino más bien una acumulación de papers, master, títulos que aparentemente acreditan a un profesional para acceder a cargos en la docencia. Yo creo que hay que formarse pero no creo que eso acredite al docente. Los concursos se han transformado, en algunos aspectos, en un «como sí», dándole

la oportunidad a aquellos que tienen espacio, tiempo y posibilidad de formarse sistemáticamente, otro tipo de oportunidades. Debería haber carrera docente.

¿No hay en ese momento en la UNMDP?

Hay lo que se da en llamar la 629 que es un régimen de docencia que supuestamente requiere capacitación pero no está sistematizada. La UBA tiene carrera docente, nosotros no, está intentándose armar en ese sentido.

No creo que todo sujeto en la Universidad pueda ser docente, ser investigador y ser extensionista, no lo creo. Hay gente que tiene capacidad docente y que jamás va a investigar y hay gente que debería investigar siempre y jamás estar al frente de un aula. Pero en realidad pareciera ser que uno debería ser casi como una orquesta para cumplimentar los requisitos de la globalización.

¿Cuál es la diferencia con los concursos de los ochenta?

Se han transgiversado, pervertido, desde el momento en que en un concurso es importante llenar una grilla que da puntaje a los antecedentes y esto pesa tanto o más que la oposición (hace referencia a la clase de oposición donde el docente es evaluado por un jurado tripartito: docentes, graduados y estudiantes). Me parece que es modificar lo que el concurso busca que es la transformación y la posibilidad de cambios en el hecho educativo, se concursaba para mejorar la formación, no simplemente para acceder a un cargo.

¿Cómo se transmite la terapia ocupacional?

Hay que empezar con qué es lo que se quiere transmitir y no cómo se transmite. Yo creo que en este momento hay que ajustar, en primera instancia, el perfil del terapeuta ocupacional que queremos. Hay que tener mucho cuidado con esa formación pluralista que lleva a la deformación.

Yo creo que hay un modelo de terapeuta que tiene que generar transformaciones a futuro no simplemente ser un técnico que implemente la actividad ni tampoco subirse a lo que yo llamo licencitis. Tiene que ser un licenciado en los términos que esto significa, es decir, un profesional sólido científicamente que a partir de la tecnología existente tenga la posibilidad en el mañana de generar teoría, para poder salir de una cuestión de disciplina tecnológica a realmente acceder a una investigación y al desarrollo de modelos teóricos. Históricamente la terapia ocupacional primero se preocupó por tener buenos técnicos, algo importante porque tenían que abrir el campo, demostrar que era una disciplina válida y sostener un espacio profesional. Ahora ese espacio profesional hay que desarrollarlo y transformarlo y para eso tiene que ser muy sólido científicamente en todas las áreas. Para mí, fundamentalmente una de las cosas que lamentablemente es lo más débil es la formación en su esencia, es decir, la actividad.

En la facultad se ha generado una fuerte discusión sobre el perfil del terapeuta ocupacional a formar y el objeto de estudio de la terapia

ocupacional. Aparecen discusiones entre la ocupación y la actividad.

Si la palabra ocupación calma ansiedades y angustias a mí en cierto punto me perturba, porque si esto no se maneja bien va a haber un área de la terapia ocupacional, la laboral, que va a perder un modelo explicativo.

También hay que tener cuidado con que la globalización no atraviese también la terapia ocupacional. Hablamos de ocupación, de calidad de vida, y este concepto tiene un atravesamiento económico. Si seguimos con este modelo explicativo de la terapia ocupacional, trabajaríamos con el paciente para insertarlo como un sujeto productivo. Entonces yo planteo que como profesional no soy instrumento del sistema, lo

La terapia ocupacional es una disciplina, no creo que sea una ciencia ni creo que tenga porqué serlo. Ese es otro de los errores que para mí circulan. No tenemos que ser ciencia para adquirir categoría profesional. Hay que tener marcos teóricos sólidos, tal vez a través de modelos explicativos de otras ciencias que permitan con la investigación generar modelos explicativos de la terapia ocupacional que para mí, a pesar de que dicen que los hay, no los hay. Hay modelos de atención o modelos de abordaje pero no son modelos explicativos de la terapia ocupacional.

¿Y esta pluralidad cómo se enseña?

No es tan simple, en principio es una responsabilidad de todo titular de cátedra que el alumno acceda a los conceptos básicos mínimos que hacen a cada una de las áreas. Para eso tiene que acceder a todas esas posibles líneas teóricas, lo cual no quiere decir que uno pueda alcanzar en un cuatrimestre o en un año una formación en todas las líneas teóricas.

Aquí entra a jugar lo que es el concepto de libertad de cátedra que uno debe tener, por un lado un área de formación en todo el pluralismo teórico e información y formación específica en una línea.

Esto está muy cuestionado últimamente por algunas líneas de formación que en aras del pluralismo hay que enseñar todo, y no se enseña nada. Hay que mostrar todo y por lo menos dar solidez en algo, de manera que con la solidez en esto y el conocimiento de otros puedas luego elegir y tal vez formarte en otros.

No hay verdades únicas, uno elige, se identifica y a partir de eso puede intervenir más ó mejor.

Otro elemento importantísimo en la terapia ocupacional que en este momento requiere mucha formación es la cuestión comunitaria.

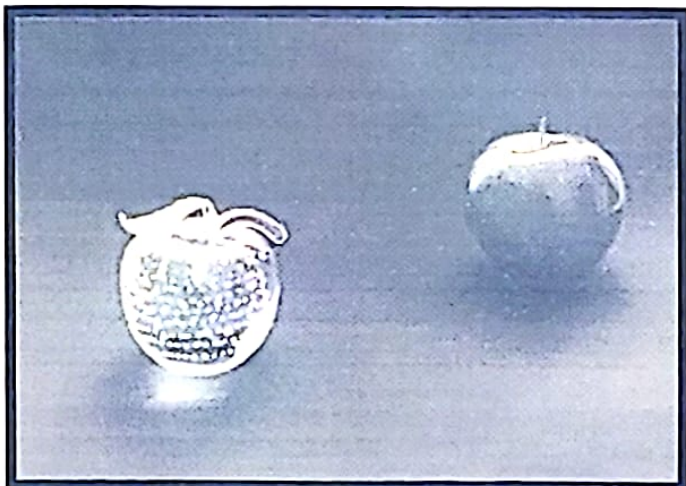
Es un nuevo espacio profesional que requiere solidez porque están interviniendo demasiadas profesiones. Lo asistencialista, con la formación general que recibe la terapeuta, medianamente está cubierta.

Hay que apuntar a una fuerte formación de postgrado, en diferentes áreas, que le permita al recién egresado elegir una línea de formación y seguirla en el tiempo, no con recortes o pedazos que aparentemente son formación de postgrado. Tiene que ser sistemática y gradual.

Un estudiante que termina la cursada con usted, ¿qué es lo que no puede dejar de aprender, qué tiene que saber sí o sí?

En salud mental tiene que poder evaluar un paciente, relevar semiológicamente, relevar en el área específica de T.O. y hacer algún planteo terapéutico, en el aquí y ahora del paciente; cómo y de qué manera intervenir, y cómo ir evaluando el proceso terapéutico para saber como seguir. Esto en el orden asistencial.

R. GOCIOL



único que trato de oponer a la palabra calidad es la palabra bienestar y lo que opongo a la palabra ocupación es la esencia de la terapia ocupacional, la actividad. No niego que existe la ocupación pero creo que es un desagregado de la actividad. Esto va marcando un perfil que puede o no ser compartido pero que establece qué es lo que se pretende para la terapia ocupacional hoy. Habría dos paradigmas, dos miradas de la terapia ocupacional: una, sigue preservando al sujeto que en un momento está en un proceso de enfermar, sea psíquico o no, que requiere la atención de un equipo interdisciplinario para mejorar su bienestar. Uno está frente a un sujeto que sufre y que requiere modificar algunas cosas para después poder repensar su cuestión de integración social. Son etapas diferentes. Otra mirada de la terapia ocupacional es la que contempla al sujeto que hace cosas con un determinado fin y sentido.

¿Esto de ser "sólido científicamente" implica que crea que la terapia ocupacional es una ciencia?

Yo no creo que la terapia ocupacional sea una ciencia. Lo que creo es que tiene que acceder a modelos explicativos propios de la terapia ocupacional.

Además, va a adquirir una filosofía de la terapia ocupacional en salud mental, que no es lo mismo que hablar de T.O. en psiquiatría y va a tener un perfil de abordaje dentro de algunas líneas de la salud mental, la desmanicomialización, lo comunitario.

Creo en la libertad de elección teórica y en eso jamás voy a intervenir pero me parece que cuando uno dice, tiene que saber porqué. Si desde primer año estas diferencias no se enseñan el alumno no puede elegir, sigue una vertiente.

En relación a este momento de la educación pública ¿cómo influyó en usted como docente, cómo vivieron los días del plan de lucha? (se hace referencia a la crisis de mayo)

Creo que la universidad no es una isla y está en una fuere crisis de formación.

La posibilidad de que se cerrara la Universidad Pública fue como un estallido.

Pienso que si bien hubo una instrumentación política por parte de la UBA, creo que en las universidades argentinas nuevamente se instaló la utopía.

En la Universidad Nacional de Mar del Plata hubo un fuerte trabajo de concientización, trabajo que se había perdido en la universidad, de reflexión docente alumno y análisis de la situación no sólo desde el lugar del cierre de las puertas a la universidad pública sino desde la formación, desde los perfiles, desde lo que realmente hay que defender, y se abrió otro debate. Me sorprendió la respuesta comunitaria. Df varias clases públicas y vi, además de alumnos, a gente de la comunidad que discutían fuertemente. Nada está separado de nada, mientras nosotros debatíamos, el barrio que circunda la universidad, por una cuestión económica (devaluación de sus casas) planteaban que no querían a la Universidad en este barrio. Esto fue tomado por los estudiantes y trabajado como dos líneas que evidentemente están instalados en todos los ámbitos de reflexión y de análisis en este momento en el país. Yo vi otro alumnado, comprometido no sólo en sostener el discurso de otros sino poniéndole palabras a esta crisis.

Lamentablemente, después de casi un mes donde se sostuvo la toma de la universidad, las clases públicas, se bajo el telón de esta importante reflexión y seguimos como si nada. Si la universidad no toma conciencia de la posibilidad de cierre de la universidad o de que la posibilidad de transformación de la universidad no está simplemente en lo económico, sino en un muy insidioso y no percibido cambio en la conceptualización de la formación, la universidad a corto plazo cambia todo su modelo. Esto los docentes lo tienen que ver, cuando es menos importante la docencia que otras cosas, la universidad privilegia la investigación, los papers a la docencia, y yo creo que la función primordial de la universidad es la docencia, lo cual no quiere decir que no haya investigación. Cuando se domina transferencia en lugar de la extensión estamos convirtiendo a la

universidad en otro modelo. Transferir conocimientos significa de alguna manera convertir a la universidad en una empresa, que va a generar determinados dividendos para poder sostenerse, ¿está mal? no, pero habrá que ver cómo, cuánto y al servicio de quién.

Lo que prendió en esta crisis debería ser retribuido en el ámbito docente, en el ámbito estudiantil y fundamentalmente en el ámbito de gestión (la Universidad está cogobernada por los tres claustros: docentes, estudiantes y graduados)

¿Qué podría decir en relación al cogobierno?

Tiene que ver con el lugar que tuvo la terapia ocupacional dentro de la universidad, es un trabajo de años de nuestra carrera. Aquellos que abrieron la carrera en Mar del Plata tuvieron un lugar de privilegio dentro de la universidad y terapia ocupacional quedó bien posicionada. Con la venida de la democracia ese lugar de poder permitió que hubiera gente que se instalara en cargos de gestión (hace referencia a diferentes cargos gerárquicos elegidos por la vía tripartita).

Si terapia ocupacional quiere sostener la transformación debería aspirar, nuevamente, a un lugar de gestión importante (T.O. comparte la Unidad Académica con Servicio Social y la Licenciatura en Enfermería).

Es muy difícil hablar de gestión universitaria, cuando uno empieza a ser un gestor se da cuenta de que entra lo que deseo, lo que puedo, lo que debo y lo que me dejan. Uno tiene que tratar de imbrincar esto, tratando de no perder su perfil, sosteniendo su lugar lo cual en este momento es muy difícil porque lamentablemente toda la universidad argentina se basa en acuerdo y en condición.

Hay lugares estratégicos como la Secretaría de Extensión, que sigue detentando terapia ocupacional.

Uno tiene que tratar de incluir en la estrategia de planificación de gestión aquello que uno considera que es la transformación pero para esto tiene que ir instalándolo progresivamente. Hay un modelo economista para sostener el gasto presupuestario de la universidad y esto es lamentablemente irreversible.

Es muy duro hacer gestión (se refiere a cargos de conducción). Es un lugar de mucho esfuerzo y compromiso y donde uno pierde otros espacios personales con respecto a la profesión, queda atrapado en la cuestión de gestión y esto limita otras posibilidades de ejercicio.

¿Qué es educar?

Es darle a un sujeto la posibilidad de crecer, de transformar y de elegir, y que a partir de esto pueda ejercer con libertad.



...imágenes caleidoscópicas, imágenes que se transforman, imágenes irrepetibles, imágenes que asombran, que intrigan, que impulsan a mirar...
Los invitamos a descubrir diferentes caleidoscopios de la Terapia Ocupacional, imágenes caleidoscópicas de otras realidades que no sólo muestran la discapacidad.

"Los Mapuches sin tierra somos huérfanos"

por Paula Mantero*

...Demasiado largo el rato de no escuchar, de no dejar hablar de no dejar a esas otras voces nuestras, que como las del inconciente individual, mantuvimos rigurosamente reprimidas. Tu eres yo, nosotros somos ustedes.

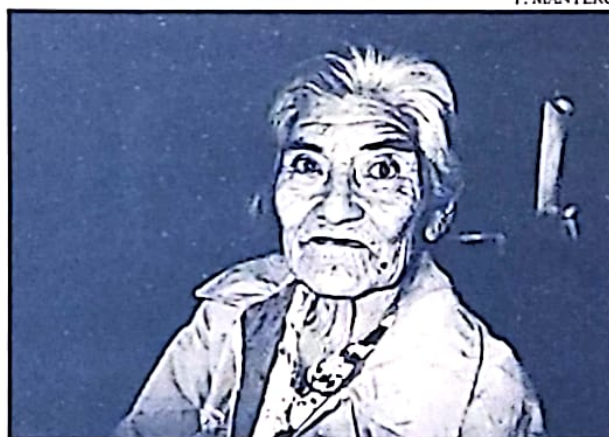
Eso nos dice el Indio. Y para recobrar nuestra identidad, nos necesitamos mutuamente... (Anónimo)

Iniciamos un proyecto extensionista que en un primer momento nos sedujo y creímos un verdadero desafío: conocer y trabajar con comunidades aborígenes. Culturas milenarias inscriptas en la construcción de la identidad nacional y que no tienen lugar de representación más que a través de las llamadas "Secretarías de Asuntos Indígenas".

Con la creencia que los indígenas son asunto de todos pensamos el cómo integrarlos al cuerpo de conocimientos de la facultad y contribuir así, con proyectos de mejoramiento de su calidad de vida. La riqueza de este emprendimiento estuvo planteada por la interdisciplina del equipo (docentes, maestros, profesora de música, enfermera, abogado, estudiantes avanzados de T.O., cortometrajista, y un grupo scouts) que posibilitó una mirada integrada y diferente.

El año pasado iniciamos desde la Secretaría de Extensión de las facultades de Arquitectura y Ciencias de la Salud, un

programa interdisciplinario al que denominamos "Asistencia Comunitaria Integrada en Comunidades Aborígenes". Los objetivos generales propuestos fueron:



P. MANTERO

- Mejorar la calidad de vida de la Comunidad, promoviendo acciones integrales en un marco de respeto y valoración de su patrimonio cultural, tendientes a satisfacer las necesidades básicas en salud, educación, vivienda y recreación.
- Potenciar las capacidades productivas de

los recursos humanos y naturales de la Comunidad Mapuche de Ruka Choroi a través del logro de mayores niveles de capacitación, organización y autogestión.

Nuestro lugar de trabajo era la Comunidad Mapuche de Ruka Choroi y Epu Pehuen, 2 de las 42 Comunidades que existen en la provincia; ubicada a 20km de Aluminé, Neuquén, en plena cordillera a 7 km. del Parque Nacional Lanin.

Los proyectos que surgieron fueron realizados a partir de las necesidades que nos planteó el equipo docente y directivo de la Escuela Nro. 145 Carri Lil, que es rural y se encuentra

a pocos km. de la frontera con Chile, planteándonos un trabajo desde la escuela hacia la comunidad, en las áreas de comunicación, expresión y salud. Los Mapuches se autodenominan "gente de la tierra" (mapu: tierra; che: gente) y su lengua, el mapudungu, es definida también como "lengua de la tierra". Hay aquí una doble reafirmación de un

vínculo profundo: la unión íntima y vital de un pueblo con su entorno ecológico. Más allá de los interrogantes sobre su origen, lo cierto es que el mapuche se identificó profundamente con la tierra y forjó en torno a ella gran parte de su cultura.

Ellos conocen su tierra, la quieren y disfrutan intensamente de sus riquezas. La rudeza de sus costumbres es la antítesis de su espíritu. Quizás ellos, más que ninguno de nosotros, aman y gozan lo que tienen en contraste con las carencias de orden material en que se encuentran. Pareciera que el hombre, cuanto más primitivo es, más contempla y aprecia las maravillas que le ofrece la naturaleza. Sus ambiciones son limitadas y se refieren en primer lugar a la posesión de sus tierras, pertenencias que les han sido arrebatadas en formas engañosas varias veces. Actualmente, el pueblo mapuche vive un conflicto importante en relación a la recuperación de las tierras de Pulmari, con el gobierno provincial y nacional, y muchos tienen juicios iniciados en su contra por la usurpación de tierras, que habitan desde siempre. ... "tuvimos que aprender lo que era un título de propiedad, nosotros siempre vivimos aquí pero no tenemos papeles que digan que estamos en nuestra tierra y que sirva frente a la ley huinka." (Lonco Salazar).

Las creencias y tradiciones en torno a la tierra y sus elementos, junto con la subsistencia que obtienen de ella, son fundamentales para explicar y comprender la cultura mapuche, su apego al territorio ancestral y su tremenda voluntad de lucha frente al invasor.

"El 24 de junio surgió del conocimiento científico mapuche como primer día del año. De la observación de la naturaleza tuvieron certeza de la redondez de la tierra, plasmada en el Kulxun desde hace milenios, tantos como la memoria de ellos abarca. La noche del 23 al 24 de junio es la más

larga del año. Se inicia con "el regreso de la salida del sol" marcando el regreso del año: Wiñoy Xipantu. Comienza a renacer su entorno, se ven los primeros brotes y yemas de los árboles. El ciclo de la vida vuelve a su Waj Mapu o Universo. Las lluvias purifican la mapu se fertiliza la naturaleza. En el hemisferio norte ocurre lo mismo el 24 de diciembre, la iglesia lo llamó "Navidad". Aquí el Wiñoy Xipantu fue sustituido por el "San Juan". Cuando se impone el 1 de enero como inicio del año y se traslada a nuestro Waj Mapu, pierde el sentido. En enero aquí la vegetación está seca ó madura.



P. MANTERO

El Wiñoy Xipantu tiene explicación en el saber milenario mapuche, por ser el mapuche parte del Ixofill Mogen ó Biodiversidad". (Coordinación de Organizaciones Mapuche)

Hasta nuestros días, la tierra sigue siendo el elemento central en la vida del pueblo mapuche. La lucha por mantenerse unido a ella y vivir de acuerdo a sus creencias y tradiciones, son fundamentales para comprender la sobrevivencia de este pueblo.

"Los Mapuches sin tierra somos huérfanos" leíamos en un almanaque de la escuela.

En la comunidad donde estuvimos la mayoría son "crianceros" y se dedican a la cría de animales, cuando existe una buena oferta los venden o de lo contrario los

usan para vivir. Realizan la "veranada" y la "invernada" que consiste en el pastoreo de animales a zonas de buenos pastos, en las distintas estaciones. También realizan la "piñoneada" que es la recolección del fruto del pehuen, base importante en la alimentación.

Las mujeres suelen dedicarse a los tejidos, van urdiendo en la memoria y bordando en sus tejidos la historia. De las manos femeninas surgen imágenes de plantas, flores y animales en donde el pasado y el presente se articulan para dar continuidad a una cultura que se expresa en el colorido de sus tejidos..

La actividad textil históricamente estuvo exclusivamente en manos de las mujeres, quienes fueron las encargadas de vestir a su pueblo y proveer el abrigo familiar. Es inevitable hacer una mirada desde nuestra profesión, y pensar los aspectos de la actividad y la producción en relación con la historia e identidad del que produce, así como también la forma de transmisión cultural en los diseños y colores.

Actualmente, en tiempos de globalización, las artesanías las venden a Artesanías Neuquinas por poco dinero, no se discrimina el tiempo, la calidad de los diseños, ni los colores, todo se paga igual luego se revenden y distribuyen o, en el mejor de los casos, lo hacen en forma directa a los turistas que llegan a la zona.

Habitan en casas de material construidas por el gobierno que respetan las características de las "rukas", cambiando el fogón por una salamandra. A pesar que hace poco tiempo llegó la luz pocos pueden conectarse por el gasto que implica, y sin gas, cocinan y calientan sus hogares con el fuego de la leña.

Posicionarnos teóricamente respecto de lo que íbamos a realizar tenía que ver con el éxito o el fracaso de cualquier intervención, ya que debíamos construir

estrategias que posibilitaran el abordaje de sujetos inscriptos en redes de significantes culturales diferentes a las nuestras.

En este sentido, tomamos a la Etnopsiquiatría como marco teórico, ya que permite a los profesionales del área de la Salud Mental trascender las barreras étnicas que actúan como obstáculos en los tratamientos de sujetos y grupos pertenecientes a culturas diferentes a las suyas. Su valor reside en que permite investigar aquellos componentes y mecanismos universales del psiquismo humano y las categorías, también universales, de la cultura.

Las conceptualizaciones que plantea sirven para interpretar los hechos en el contexto cultural en el que se dan y en la trama de significaciones que le atribuye el sujeto o grupo que lo porta o lo manifiesta.

Allí nos encontramos siendo los "huinkas" (blancos) que venían de la Universidad, que poco a poco iban desprendiéndose de sus hábitos para prenderse con especial admiración al mundo introvertido y legendario del Pueblo Mapuche.

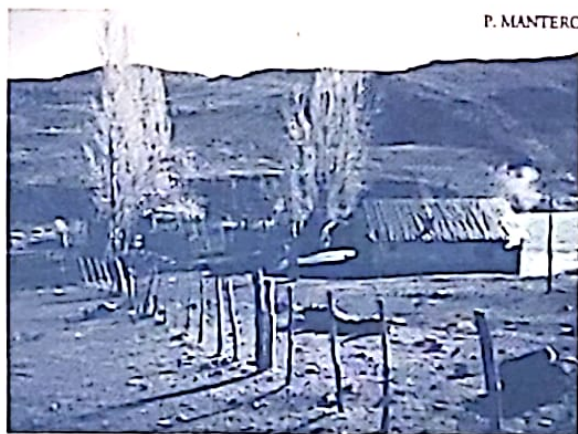
En este encuentro que se nos daba en el aquí y ahora, siendo una vez más indios y huinkas, ambas partes

éramos portadoras y depositarias, más allá de nuestras voluntades, de una historia de encuentros previos, signados por la violencia indiscriminada e irracional ejercida por una de las partes por sobre la otra y que como veremos más adelante se prolonga, aunque más implícitamente, hasta la actualidad.

Estábamos con otra cultura, una cultura milenaria y marginada. Con una historia de sangre y dolor, y una actitud de desconfianza hacia el huinka que tiene sus raíces hace 500 años atrás.

La convivencia con el huinka sigue siendo difícil, y sólo a partir de una posibilidad de escucha se hace posible comprender cómo se involucra esta situación en sus vidas, sus trabajos, sus tierras, sus hijos y la educación.

Es más difícil aún cuando se observa a una comunidad indígena desde su escuela, tal nuestro caso, ya que en el ámbito de la educación es donde, más que en ningún otro campo del quehacer humano, se han denegado y reprimido los derechos y las aspiraciones de los pueblos indígenas. En la historia y en el legado colonial abundan los ejemplos de niños que son golpeados por usar la lengua nativa en la escuela, de familias completas que sufren una disfunción cuando sus hijos y los nietos son trasladados a internados estatales o parroquiales para que aprendan las costumbres nacionales e idiomas



P. MANTERO

oficiales; y de personas que como su lengua es generalmente oral, son incapaces de leer y escribir, y mucho menos de pronunciar las palabras del idioma oficial, lo cual las transforma en objeto de ridículo.

A partir de los sentimientos de discriminación que sienten, y con el fin de evitar esas situaciones de dolor a sus hijos no les enseñan la lengua mapuche, es curioso que de los 85 niños de la Escuela Carri Lil no más de 8 tengan nombres mapuches (esta es una particularidad de esta escuela ya que se encuentra próxima al pueblo y tienen más contacto con la comunidad blanca). Estos mismos niños se refieren a los que concurren a una escuela a 7 Km. más alejada y que hablan la lengua como "los indios".

Así es como los mayores miran con nostalgia la pérdida de la lengua y plantean a la escuela como determinante; cabe mencionar que las escuelas no son bilingües, y los contenidos de su currícula son los mismos que los que tienen en la provincia de Buenos Aires. Es importante destacar que los docentes realizan adaptaciones acordes a las circunstancias culturales en que se encuentran desarrollando su tarea.

La escuela se instala a modo de injerto cultural, con la lengua del blanco, con las canciones del blanco y donde se estudia la historia del blanco. Es así como nos tocó presenciar la llegada del 12 de octubre "Día de la Raza".

-¿Día de qué raza?, nos cuestionó un joven militante defensor de los derechos indígenas, agregando que para ellos el 1º de octubre es la fecha en que conmemoran "el último día de libertad".

"Estas son las escuelas huinkas, donde van niños mapuches", para el mapuche la mejor escuela es lo que se aprende en la familia, y se trasmite de generación en generación. El "Lonco" (jefe mapuche) Salazar decla... "antepasados, vivían sin educación, pero pensaban bien. La

historia la tenían aquí, señalándose la frente, eso es el "collantun", en donde se reúnan y hablaban de la historia de la tierra y lo que habían pasado antepasados. Ahora siguen las reuniones para recordar, yo no fui a la escuela, no sé leer ni escribir pero sé de mi pueblo".

Acuerdan sobre la importancia de que los niños concurren a la escuela, porque deberán tener herramientas para su futuro pero les gustaría que se integrasen aspectos que tienen que ver con su cultura. Laura Salara, de 12 años, nos dice "... quiero seguir luchando por nuestros derechos, y estudiar, para demostrarle al gobernador (Sapag) que se equivoca cuando dice que los mapuches somos unos vagos porque no nos recibimos, el gobernador no entiende que nuestros hermanos se empeñan

en estudiar, lo que pasa es que es muy difícil recibirse cuando la familia de uno sufre tanto. Por eso a mí me gustaría terminar para que vea que no somos tontos".

Estos niños desde chicos saben acerca de sus derechos, saben el número de ley que subsidia a los más pobres, sabe lo que significa "ir a tomar pacíficamente la tierra" que el gobierno no les reconoce como propia, sabe los nombres de extranjeros que compraron tierras mapuches con cementerios de su pueblo y lugares sagrados a los que ya no podrán concurrir, y cantan:

*"tierra, cultura, justicia y libertad,
el pueblo mapuche vive,
la lucha sigue y sigue."*

Los jóvenes por lo general desconocen bastante su historia y la mayoría no habla la lengua, sus padres no se las enseñaban. Paradójicamente aparece un deseo de recuperar las costumbres, la historia, la música y todo lo que representa ser mapuche.

Con el grupo de los jóvenes se llevó a cabo un trabajo sumamente interesante, particularmente porque tiene que ver con la intervención realizada desde nuestra disciplina, planteada en el marco de una practica clínica realizada por alumnos. Los jóvenes no encuentran ofertas laborales en el pueblo y estudiar se hace imposible ya que aquellos que deseen terminar su secundario deben trasladarse a Junín que cuenta con una escuela albergue, la distancia y la separación con la familia hace que muchos fracasen y vuelvan, con la única posibilidad de realizar tareas rurales, especialmente en la cría de ovejas, y chivos.

Este grupo participó del "Taller de radio dirigido a la acción", cuyo objetivo fue

promover en los participantes la elaboración y ejecución de proyectos autogestivos, dirigidos al mejoramiento de las condiciones de calidad de vida de la comunidad.

El propósito de usar la Radio tiene que ver con las posibilidades expresivas y de comunicación que ofrece este medio, haciendo circular la palabra, escucharse y ser escuchados.

La tarea fue muy rica para ellos como para quienes coordinaron, el proceso se inició en una semana de trabajo con técnicas corporales y de locución, así como también de reflexión y debate respecto del uso ideológico de una radio.

Con relación al sentido de la radio y el contenido discursivo surgía la necesidad de rescatar la identidad cultural mapuche haciéndola circular en la comunidad, retomando el hábito de los antepasados de la transmisión oral, aparecen ahora los jóvenes como portavoces de esa costumbre ancestral.

En un período de menos de un año este grupo participó en un concurso de proyectos, con la colaboración de la escuela y el asesoramiento de los coordinadores del grupo, a partir del cual ganaron un subsidio para concretar el sueño de la radio propia. Es importante mencionar que en la zona solo hay una radio que manejan dos monjitas y solo emiten algunas horas del día jueves; la radio de Aluminé no llega por la altura y solo pueden escuchar radio chilena.

Se realizó una tarea muy interesante con los ancianos de la comunidad, en conmemoración del Año Internacional de las Personas de Edad, y con el fin de generar un proyecto, investigamos acerca de lo que entienden por vejez, cuándo una

persona es vieja, cómo se ubican en relación a la comunidad y las tareas que realizan. Visitamos sus casas con el fin de conocerlos y escuchar a través de sus historias, leyendas y creencias, modalidades de la vida de los mapuches de antes y los de hoy. Trabajamos con encuestas, entrevistas, e historias de vida que pudimos filmar y documentar, y comenzamos a construir en la escuela una videoteca en la que los niños podrán ver a sus mayores y oír su historia.

Nos encontramos con una vejez integrada, saludable, respetada y escuchada.

Los ancianos son depositarios del saber y el poder, además de vivir muchos años. La forma de aprendizaje, nos remite a los sistemas de enseñanza basados en la imitación gestual, por lo cual las ancianas y mujeres adultas son referentes de los jóvenes en las funciones de la mujer en la comunidad, por ejemplo en el arte de hilar, teñir y tejer, de igual forma los ancianos en relación con roles y actividades masculinas.

Una cultura que no se encuentra muy lejos, por lo menos físicamente, y de la que deberíamos aprender mucho. Personas que viven al ritmo de la naturaleza y creen en su sabiduría, ajenos a los avances tecnológicos y a conceptos tales como economías liberales pero sufriendo sus consecuencias, se proponen "no bajar los brazos" para evitar la muerte de su pueblo.

"Muchos nos creían muertos pero estamos vivos, con una paciencia histórica, con sentido de alegría, de solidaridad, con nuestra capacidad de humor, hoy queremos cantarle a la vida, con lo que somos y queremos ser"

Pueblos Indígenas - Regional NOA, 1997

Bibliografía

FRANCOISE LAPLANTINE, Introducción a la etnopsiquiatría. Ed Gedisa, 1979

MAYO CALVO, Secretos y tradiciones mapuches. Ed Andrés Bello, Chile, 1994

** Terapeuta Ocupacional, Secretaria de Extensión de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. U.N.M.d.P., Profesora Adjunta Regular de la Cátedra de Terapia Ocupacional en Salud Mental.*



PAMI

Una vez más con la extraña sensación de tener que explicar "qué", "por qué" y "para qué" de la Terapia Ocupacional.

En Junio llegó a la A.A.T.O. la información de que PAMI había realizado un contrato con fecha de vigencia 3 de mayo de 1999 con una gerenciadora denominada Medycistem S.A., obviando los contratos preexistentes con distintas entidades públicas y privadas de Capital Federal y conurbano bonaerense, que vencían en octubre del corriente y que todos contaban con Terapia Ocupacional.

La A.A.T.O. convocó a una reunión de emergencia el 23 de Junio de 1999 en la ENTO. En dicha reunión se expuso la cruda realidad: en el nuevo contrato de PAMI-MEDYCISTEM S.A. en forma expresa y sin lugar a duda decía que no brindaría prestaciones de Terapia Ocupacional.

Esto ocasionó que se les suspendieran días y horas a los Terapeutas Ocupacionales que trabajaban en las clínicas "PAMI-dependientes", o directamente que perdieran su trabajo.

La A.A.T.O. participó en distintas reuniones convocadas por la

Cámara Argentina de Medicina Física y Rehabilitación, que estaba tratando esta problemática, y a través de estas participaciones se nos incluyó en la solicitada que ese publicó en el diario Clarín el día 30 de junio de 1999.

Paralelamente se enviaron notas a distintos medios de comunicación explicando la situación, todas con distinto tenor y bajo las distintas firmas de los afectados, estas no fueron publicadas pero suponemos que tuvieron cierto eco. Aproximadamente para el 7 de julio se informó que PAMI había rescindido el contrato con Medycistem S.A. muchos pacientes comenzaron a retomar sus tratamientos pero los Terapeutas Ocupacionales, en su mayoría, no han restablecido todos sus horarios o sus días de atención.

Esto aún no termina, no sabemos que motivó a que se nos excluyera, ¿por ignorancia, por recorte de presupuesto?. Y tampoco que pasará con las nuevas contrataciones, una cosa sí es segura, al menos, no nos ignoran y esto ya es algo.

T.O. Elsa Cléricki (Subcomisión Ejercicio Profesional- A.A.T.O.)

La Pampa

Contagiadas por el clima de trabajo a nivel nacional y de otras provincias para intentar mejorar la legislación que rige nuestro ejercicio, nos propusimos hacer lo mismo en nuestra provincia.

Al principio nos pareció algo utópico, difícil, especialmente porque somos pocas. Pero de todos modos insistimos.

Es entonces que a partir de agosto de 1998 comenzamos a recolectar los antecedentes de anteproyectos y de leyes ya existentes, que actualizaban el ejercicio de nuestra profesión.

Paralelamente nos conectamos con la Cámara de Diputados, que evaluaron como positiva la reforma de la ley actual y no como la redacción de una ley propia. Esta ley en nuestra provincia es la número 504, sancionada en 1969, que copia textualmente los artículos de la 17.132.

El trabajar en la reforma implicó juntarnos en varias oportunidades los terapeutas ocupacionales que estamos en Santa Rosa, intercambiar opiniones, discutir cuestiones referidas a la ley hasta lograr un consenso.

De estos encuentros surgió una propuesta que fue elevada a la Cámara y corregida por los Asesores legales de la misma.

El texto que enviamos tuvo pequeñas correcciones y fue aprobado por la Cámara de Diputados en 18 de mayo del corriente y publicado en el Boletín Oficial del 30 de Julio.

Las modificaciones importantes que logramos introducir entre otras son: por ejemplo, no trabajar bajo el control médico, ofrecer los servicios a la población en general, hacer convenios, y especialmente ampliar y actualizar la definición y las incumbencias de nuestra profesión.

T.O. Marcela Battaglia - Lic. en T.O. Mariana Beláustegui

Ley de Salud Mental

Dentro de la Legislatura del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires se empezó a discutir los anteproyectos de Ley de Salud Mental presentados por distintos legisladores de instituciones que concentran a trabajadores de la Salud Mental.

La A.A.T.O. y A.T.O.G.B.A. presentaron ante la comisión encargada de la Legislatura el 29 de julio de 1999, algunas recomendaciones destinadas a clarificar el lugar de la terapia ocupacional dentro de los equipos y algunos aspectos generales pertinentes para dichos anteproyectos.

El documento se encuentra a disposición de aquellos colegas que quieran discutirlo.

T.O. Marcela Giménez (A.T.O.G.B.A.)

ENTO

(Propuesta de complementación curricular para egresados de la ENTO)

En junio fue presentada la propuesta elaborada conjuntamente para ser aprobada por la Universidad Nacional de San Martín de acuerdo a las pautas preestablecidas.

La misma fue elevada al Sr. Director del Instituto de Ciencias de la Rehabilitación, el Doctor Masenga Vila, quien lo giró a la Secretaría Académica para su evaluación.

Actualmente, se encuentra en condición de ser elevado para su tratamiento en la próxima reunión del Consejo Superior, instancia que decidirá su aprobación directa o indirecta luego de una evaluación de la Comisión de Enseñanza.

Se continúa trabajando en el seguimiento de la propuesta y luego de su aprobación se deberá organizar y planificar su implementación.

Los acuerdos preestablecidos acerca de la futura organización son los que se detallan en la encuesta que ha hecho circular la Comisión de Graduados de la ENTO, para relevar la cantidad de interesados, que podrá incidir en el ajuste del cupo de alumno a solicitar a la Universidad.

Comisión de Graduados - Comisión de Homologación

Proyecto de Ley de Ejercicio Profesional de Terapia Ocupacional para la Ciudad autónoma de Buenos Aires

En el mes de junio la Comisión Multirrepresentativa tuvo una entrevista con la Legisladora Gabriela González Gass, presidenta del bloque de la U.C.R., quien se comprometió a impulsar el mismo por estar en consonancia con la Ley Básica de Salud sancionada en febrero del corriente año.

A la fecha, dicho proyecto de Ley está a la firma de la Legisladora para ser remitido a la Comisión de Salud de la Legislatura porteña.

Agradecemos a Materia Prima la posibilidad que siempre nos brinda para mantenernos informados y de dar a conocer los avances que vamos alcanzando.

T.O. Sara Daneri (Comisión Multirrepresentativa)

A.E.T.O.

La Asociación Entrerriana de Terapia Ocupacional tiene el agrado de presentar la nueva Comisión Directiva:

Presidente: T.O. Vega, Ma. Alejandra

Vicepresidente: T.O. Albornoz, Nancy

Secretaria: T.O. Epelbaum, Mariela

Protesorera: T.O. Bovolini, Nerina

Tesorera: T.O. Rodrigo, Susana

Vocales: T.O. Díaz, Norma; T.O. Montini, Silvia

Vocales suplentes: T.O. Suppo, Silvana; T.O. Yutnovsky, Natalia

Revisores de cuentas: T.O. Zuttián, Betina; T.O. Coronel, Patricia, T.O. Acharta, Griselda; T.O. Ramallo, Mariela

Saludamos atentamente, manifestando nuestro apoyo a la valiosa labor que Uds. Realizan y con el compromiso de mantenernos en contacto.

A.A.T.O.

La Asociación Argentina de T.O. invita a sus colegas a participar en las diferentes comisiones de trabajo (Ejercicio Profesional, Educación, Promoción, Biblioteca y Publicaciones, Turismo y Tiempo Libre) y actividades que realiza la Asociación.

Informes: Av. Corrientes 1185 5º F (1430) Capital
Tel/Fax: (54 11) 4382 4070
(lunes a jueves de 19 a 21 hs.; viernes de 9 a 12 hs.)

Recibimos en nuestra redacción:

El Puente Año 1 N° 2 - Mayo 1999

Cuadernos de Terapia Ocupacional - Ges-to

Año X N°1 - Octubre 1998

Tesis de Grado (UNMDP) "Procesamiento sensorial del niño sordo".

P. Bibbó, L. Issa, D. Mangone

**Cierre de próxima edición:
10 de noviembre**



Las Cartas

12 de julio de 1999

T.O. Alina Benjuya

Sres. Materia Prima

Estimados Colegas

Leyendo el artículo del último número, titulado "Docencia y Formación de Postgrado" donde se planea brevemente la situación de T.O. en Brasil, la comparación con nuestro país me resultó ineludible y lógicamente me apenó. Por eso quiero compartir mi reflexión:

De los Terapeutas Ocupacionales que ejercen la docencia de grado en todos sus niveles (Ayudante, Jefe de Trabajos Prácticos, Profesor Adjunto/ Asociado/ Titular) en Capital y Gran Buenos Aires: a) el 95 % accedió a su puesto sin mediar concurso público por oposición y antecedentes y no está obligado a renovar su cargo periódicamente.

b) el 90 % no posee título académico de Licenciatura, Maestría, Doctorado. Estos datos reflejan un panorama que nos desfavorece y es posible mejorar.

Entiendo que es un debate impostergable ya que de la calidad de nuestro sistema formativo dependen las nuevas generaciones de colegas y el futuro de Terapia Ocupacional aquí.

En la firme creencia que podemos y debemos seguir creciendo como profesión en la Argentina y agradeciendo el aporte de la revista al quehacer profesional, los saludo cordialmente.

Entre Ríos, 9 de agosto

A.E.T.O.

A la Directora de la Revista Materia Prima

Tenemos el agrado de dirigirnos a usted con el fin de comunicarles que nos encontramos trabajando junto a otros profesionales de la salud en la Recomendación de la Ley 9190 de Carrera Profesional de la salud en la Provincia de Entre Ríos, la cual reemplaza a la Ley 4170 que es la que contempla únicamente a Médicos, Odontólogos y Bioquímicos.

Esto es un paso importante para la Terapia Ocupacional ya que significa la inclusión en los Servicios de Salud como parte del escalafón profesional y no como ha sido hasta este momento en el escalafón general.

Creemos que es de suma importancia la

creación de servicios de Terapia Ocupacional en el ámbito hospitalario, si lo que se procura es definir una política que se acerque a los más avanzados sistemas de salud.

Saludamos atte.

28 de junio de 1999

T.O. María Marta Merlo

Quiero felicitarlas por el excelente trabajo que dedican a Materia Prima y por la resonancia que sigue teniendo para nuestra profesión.

Pintura de Murales

para decoración de casas, comercios e instituciones

4582-9315 / 4902-3395

Supervisión a T.O.

- Clínica y teórica
- Patologías Psiquiátricas
- Adultos y 3ª Edad

T.O. Silvia Ruso
(011) 4362-1502

METODO ROSA KAUFMAN

- COMPUTACION EDUCACION ESPECIAL
- CURSOS INDIVIDUALES
- ORIENTACION PEDAGOGICA Y LABORAL

Leopoldo Marechal 1374 3º C
Capital Federal
Tel/Fax: 4855-9595 / 4857-3546
www.rosakaufman.com.ar

Para niños y jóvenes

Sede: Aula Magna Htal. J.T. Borda - Capital
 Informes: Tel./Fax. (54 11) 4658 0430

20 y 21 de noviembre
Seminario de Razonamiento Clínico en el Desarrollo de Programas de Intervención, utilizando el Modelo de la Ocupación Humana
 Prof. T.O. Carmen Gloria de las Heras (Univ. de Chile)
 Sede: Universidad Nacional de Quilmes
 Informes: R. Sáenz Peña 180 Bernal-Bs. As. Tel. (54 11) 4365 7100 int. 190 Fax. (54 11) 4365 7120

27 y 28 de noviembre
FUNCIÓN MANUAL
 Informes: Thames 2110 1er. E - Capital Tel. / Fax. (54 11) 4776 2626 E-mail: paractiva @ hotmail.com

2 al 11 de diciembre
HEMIPLÉGICOS I y II
 Informes: Thames 2110 1er. E - Capital Tel. / Fax. (54 11) 4776 2626 E-mail: paractiva @ hotmail.com

9 al 11 de diciembre
XI Jornada Internacional sobre Arte, Salud y Comunidad
 Organiza: APAL y Finteco
 Informes: O'Higgins 2348 - Capital Tel./Fax. (54 11) 4658 0430

17 al 19 de diciembre
Tratamiento Específico para los Diferentes Síndromes de Disfunción en Integración Sensorial
 Organiza: Dpto. Pedagógico de T.O. de UNMdP
 Sede: UNMdP
 Informes: D. Funes 3350 (dpto. T.O.) - Mar del Plata Tel./Fax. (54 223) 475 2442

INTERNACIONALES

11 al 14 de septiembre
The Second Asia Pacific O.T. Congress
 Sede: Taipei, Taiwan
 Informes: The Secretariat 2nd APOTC c/o TCM/Congrex P.O.Box 68-439, Taipei, Taiwan Tel. (886 2) 2523 6017 Fax. (886 2) 2537 7479

27 de septiembre al 1 de octubre
III Congreso del Comité Latinoamericano de la Asociación Internacional de Gerontología
IV Congreso Nacional y Cubano de Gerontología y Geriatría
II Encuentro Iberoamericano de Asociación de Adultos mayores
 Sede: Palacio de las Convenciones -

Habana, Cuba
 Informes: Tucumán 1668 1er piso Dto. A Capital Federal - Argentina Tel. (54 11) 4372 3152 / 4373 4914

28 de septiembre al 1 de octubre
VI Congreso Brasileiro de Terapia Ocupacional
"Trayectorias y Perspectivas de la Terapia Ocupacional"
 Sede: San Pablo
 Informes: Tel. (55 11) 3361 3056 Fax. (55 11) 3361 3089
 CxPostal 62633 Sao Paulo SP-CEP 01214-970 -E-mail: eventus @ dglnet.com.br

13 al 16 de octubre
"Foro Mundial de Educación, Empleo y Discapacidad"
 Organiza: AMEE
 Sede: Meucie, España
 Informes: C/Micenas 143 - Urb. Monte Rozas 28230, Las Rozas Madrid Telefax. (34 91) 631 6362 E-mail: garabato.terre @ mcsa.es

17 al 20 de octubre
VI Congreso Latinoamericano de Neuropsicología
 Sede: Cuba
 Informes: Tucumán 1668 1er. piso Dto. A Capital Federal - Argentina Tel. (54 11) 4372 3152 / 4373 4914

Apellido y Nombres _____
 Sexo _____ DNI Nro. _____ Fecha de Nacimiento _____
 Domicilio
 Calle _____ Nro. _____ Piso _____ Depto. _____
 C.P. _____ Localidad _____ Provincia _____ País _____
 Tel. _____ Fax. _____ E-Mail. _____
 Ejerce Si No N°de Matrícula _____
 Institución _____ Dirección _____ Tel. _____
 Solicite suscribirme a la revista "Materia Prima" por _____ número/s
 Quiero recibirla desde el número..... (sujeto a existencias)
 Importe \$ _____ Giro _____
 Fecha...../...../.....
 Suscripción Profesionales 1 número \$ 7. 4 números \$ 26 Estudiantes \$ 5 c/número

.....
 Firma y Aclaración

Adjuntar giro postal (a cobrar en suc. Nro. 12) a la orden de: Andrea Susana Monzón
 Gral. Lucio Mansilla 2665 - 1425 - Capital Federal

Encuentros

y otros acontecimientos

NACIONALES

9 y 10 de septiembre

PARAPLÉJICOS II

Informes: Thames 2110 1er. E - Capital

Tel. / Fax. (54 11) 4776 2626

E-mail: paractiva @ hotmail.com

9 al 11 de septiembre

III Jornadas de Salud Ocupacional de la Sociedad de Medicina del Trabajo de la provincia de Bs. As.

"Enfermedades Profesionales"

Sede: Sarmiento 1867- Capital

Informes: Bolívar 425 1er. piso - Capital

Telefax (54 11) 4331 0661

E-mail: smtba@pccp.com.ar

16 al 19 de septiembre

XII Encuentro Anual del MoTrICS

"Raíces y Redes de lo corporal en la Argentina de fin de siglo"

Informes: Tel. (54 11) 4988 0189 / 4952

8894 / 4963 3126

17 y 18 de septiembre

Estrategias Terapéuticas en Neurorehabilitación

Informes: Thames 2110 1er. E - Capital

Tel. / Fax. (54 11) 4776 2626

E-mail: paractiva @ hotmail.com

22 al 24 de septiembre

II Congreso de Salud Mental de la Ciudad de Buenos Aires

"Configuraciones de la Clínica"

Sede: Sarmiento 1551 - Capital

Informes: Avda. Córdoba 3120 1er. piso

Tel. (54 11) 4861 6891 / 4863 6586

25 de septiembre

TRASTORNOS ALIMENTICIOS EN SECUELAS NEUROLOGICAS

Informes: Thames 2110 1er. E - Capital

Tel. / Fax. (54 11) 4776 2626

E-mail: paractiva @ hotmail.com

24 y 25 de septiembre

V Jornadas de la Región Metropolitana Atención Primaria de la Salud

Sede: Centro Cultural Municipal -

Hurlingham - Pcia. Bs. As.

Organiza: Sociedad Argentina de Pediatría

Informes: Tel. (54 11) 4821 8612

2 de octubre

Primera Jornada sobre Hogares, Residencias y Centros de Día para personas con discapacidad.

"Redes de servicio de Apoyo a las Familias"

Sede: Mendoza 1259 - Capital

Organiza: AMAR

Informes: Cochabamba 3243 - Capital

Tel./Fax.: (54 11) 4931 5227 / 7251

E-mail: amar @ topmail.com.ar

2 y 3 - 7 y 8 de octubre

TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO I

Informes: Thames 2110 1er. E - Capital

Tel. / Fax. (54 11) 4776 2626

E-mail: paractiva @ hotmail.com

7 al 10 de octubre

Seminario de Evaluaciones, Intervención y Razonamiento Clínico del Modelo de la Ocupación Humana

Prof. T.O. Carmen Gloria de las Heras

Sede: Universidad Nacional de Quilmes

Informes: R. Sáenz Peña 180 Bernal-Bs. As.

Tel. (54 11) 4365 7100 int. 190

Fax. (54 11) 4365 7120

15 y 16 de octubre

Estrategias Terapéuticas en Neurorehabilitación

Informes: Thames 2110 1er. E - Capital

Tel. / Fax. (54 11) 4776 2626

E-mail: paractiva @ hotmail.com

15 y 16 de octubre

II Jornadas "Inserción en nuevos campos para la T.O.". Prevención-Ley 24557 Riesgos del trabajo

Sede: Mar del Plata

Organiza: Estudio Perucchi y asociados

Informes: Tel. /Fax. 011 4779 9258

(capital) 0223 1552 56051 (Mar del Plata)

E-mail: perucchi@sinectis.com.ar

20 al 23 de octubre

Simposio Regional de la Asociación Mundial de Psiquiatría. "El Hospital Psiquiátrico en el próximo Milenio"

Sede: Córdoba y Maipú - Capital

Organiza: AAP

Informes: Tel./Fax. (54 11) 4303 3796

E-mail: aap@drwebsa.com.ar

<http://www.drwebsa.com.ar/aap>

23 y 24 de octubre

INTEGRACIÓN SENSORIOMOTORA Y HABILITACIÓN FUNCIONAL

Informes: Thames 2110 1er. E - Capital

Tel. / Fax. (54 11) 4776 2626

E-mail: paractiva @ hotmail.com

23 al 25 de octubre

Jornadas Interdisciplinarias sobre las Patologías y Tratamientos de la Columna

Informes: Thames 2110 1er. E - Capital

Tel. / Fax. (54 11) 4776 2626

E-mail: paractiva @ hotmail.com

6 de noviembre

MOTRICIDAD FINA EN LA ESCUELA COMÚN

Informes: Thames 2110 1er. E - Capital

Tel. / Fax. (54 11) 4776 2626

E-mail: paractiva @ hotmail.com

7 de noviembre

V Caminata por una Verdadera Integración de las Personas con Discapacidad

Organiza: B'nai B'rith Argentina,

Arquidiócesis de Buenos Aires, AMIA

Informes: Tel. (54 11)4824 4625/4824 3821

13 y 14 - 18 y 19 de noviembre

TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO II

Informes: Thames 2110 1er. E - Capital

Tel. / Fax. (54 11) 4776 2626

E-mail: paractiva @ hotmail.com

18 al 20 de noviembre

XII Jornadas Nacionales sobre Drogadependencia

Sede: Aula Magna Htal. J.T. Borda - Capital
 Informes: Tel./Fax. (54 11) 4658 0430

20 y 21 de noviembre
Seminario de Razonamiento Clínico
en el Desarrollo de Programas de
Intervención, utilizando el Modelo de
la Ocupación Humana
 Prof. T.O. Carmen Gloria de las Heras
 (Univ. de Chile)
 Sede: Universidad Nacional de Quilmes
 Informes: R. Sáenz Peña 180 Bernal-Bs. As.
 Tel. (54 11) 4365 7100 int. 190
 Fax. (54 11) 4365 7120

27 y 28 de noviembre
FUNCIÓN MANUAL
 Informes: Thames 2110 1er. E - Capital
 Tel. / Fax. (54 11) 4776 2626
 E-mail: paractiva @ hotmail.com

2 al 11 de diciembre
HEMIPLÉGICOS I y II
 Informes: Thames 2110 1er. E - Capital
 Tel. / Fax. (54 11) 4776 2626
 E-mail: paractiva @ hotmail.com

9 al 11 de diciembre
XI Jornada Internacional sobre Arte,
Salud y Comunidad
 Organiza: APAL y Finteco
 Informes: O'Higgins 2348 - Capital
 Tel./Fax. (54 11) 4658 0430

17 al 19 de diciembre
Tratamiento Específico para los
Diferentes Síndromes de Disfunción
en Integración Sensorial
 Organiza: Dpto. Pedagógico de T.O. de
 UNMdP
 Sede: UNMdP
 Informes: D. Funes 3350 (dpto. T.O.) -
 Mar del Plata
 Tel./Fax. (54 223) 475 2442

INTERNACIONALES

11 al 14 de septiembre
The Second Asia Pacific O.T.
Congress
 Sede: Taipei, Taiwan
 Informes: The Secretariat 2nd APOTC c/o
 TCM/Congrex P.O.Box 68-439, Taipei,
 Taiwan
 Tel. (886 2) 2523 6017
 Fax. (886 2) 2537 7479

27 de septiembre al 1 de octubre
III Congreso del Comité
Latinoamericano de la Asociación
Internacional de Gerontología
IV Congreso Nacional y Cubano de
Gerontología y Geriatría
II Encuentro Iberoamericano de
Asociación de Adultos mayores
 Sede: Palacio de las Convenciones -

Habana, Cuba
 Informes: Tucumán 1668 1er piso Dto. A
 Capital Federal - Argentina
 Tel. (54 11) 4372 3152 / 4373 4914

28 de septiembre al 1 de octubre
VI Congreso Brasileiro de Terapia
Ocupacional
"Trayectorias y Perspectivas de la
Terapia Ocupacional"
 Sede: San Pablo
 Informes: Tel. (55 11) 3361 3056 Fax. (55
 11) 3361 3089
 CxPostal 62633 Sao Paulo SP-CEP 01214-
 970 -E-mail: eventus @ dglnet.com.br

13 al 16 de octubre
"Foro Mundial de Educación,
Empleo y Discapacidad"
 Organiza: AMEE
 Sede: Meucie, España
 Informes: C/Micenas 143 - Urb. Monte
 Rozas 28230, Las Rozas Madrid
 Telefax. (34 91) 631 6362
 E-mail: garabato.terre @ mcsa.es

17 al 20 de octubre
VI Congreso Latinoamericano de
Neuropsicología
 Sede: Cuba
 Informes: Tucumán 1668 1er. piso Dto. A
 Capital Federal - Argentina
 Tel. (54 11) 4372 3152 / 4373 4914

----- ✂ -----

Apellido y Nombres _____
Sexo _____ DNI Nro. _____ Fecha de Nacimiento _____
Domicilio
Calle _____ Nro. _____ Piso _____ Depto. _____
C.P. _____ Localidad _____ Provincia _____ País _____
Tel. _____ Fax. _____ E-Mail: _____
Ejerce Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N°de Matrícula _____
Institución _____ Dirección _____ Tel. _____
Solicite suscribirme a la revista "Materia Prima" por _____ número/s
Quiero recibirla desde el número..... (sujeito a existencias)
Importe \$ _____ Giro _____
Fecha...../...../.....
..... Firma y Aclaración
Suscripción Profesionales 1 número \$ 7. 4 números \$ 26 Estudiantes \$ 5 c/número

Adjuntar giro postal (a cobrar en suc. Nro. 12)
 a la orden de: Andrea Susana Monzón
 Gral. Lucio Mansilla 2665 - 1425 - Capital Federal

19 al 22 de octubre
VII Seminario Internacional de
Atención Primaria
 Sede: Cuba
 Informes: Tucumán 1668 1er. piso Dto. A
 Capital Federal - Argentina
 Tel. (54 11) 4372 3152 / 4373 4914

21 al 23 de octubre
VII Jornadas Internacionales sobre el
Síndrome de Down
 Organiza: Fundación Catalana Síndrome de
 Down
 Sede: Barcelona, España
 Informes: Tel. (34 93) 215 7423
 Fax. (34 93) 215 7699
 E-mail: integra @ fcsd.es

25 al 29 de octubre
XVIII Congreso de la Asociación
Médica Latinoamericana de
Rehabilitación (AMLAR 99)
I Congreso Cubano de Medicina
Física y Rehabilitación
 Sede: Palacio de las Convenciones -
 Habana, Cuba
 Informes: Tucumán 1668 1er piso Dto. A
 Capital Federal - Argentina
 Tel. (54 11) 4372 3152 / 4373 4914

14 al 21 de noviembre
Jornadas Internacionales de
Intercambio Profesional Cuba '99
 Destinado a Terapeutas Ocupacionales

(Visitas coordinadas con especialistas y
 recorrido por los Servicios de cada uno
 de los principales Centros de Salud -
 Talleres, Coloquios)
 Informes: Esmeralda 719 Piso 9 (1007)
 Capital Federal - Argentina
 Tel. (54 11) 4394 9905 / 4322 2761
 Fax. (54 11) 4322 2586

27 de noviembre al 1 de diciembre
VI Congreso de la Asociación
Americana Caribe Andino de
Reumatología
IV Jornada Hispano Cubana
VII Encuentro Cuba México de
Reumatología
 Sede: Cuba
 Informes: Tucumán 1668 1er piso Dto. A
 Capital Federal - Argentina
 Tel. (54 11) 4372 3152 / 4373 4914

29 de noviembre al 3 de diciembre
Simposio Salud Trabajo Cuba '99
 Sede: Cuba
 Informes: Tucumán 1668 1er piso Dto. A
 Capital Federal - Argentina
 Tel. (54 11) 4372 3152 / 4373 4914

ANTICIPOS

2000
junio
IV Congreso Latinoamericano de
Terapia Ocupacional

"Tiempo para Innovar"

Sede: Santiago de Chile
 Informes: Tel. (56 2) 2042267 2059026
 E-mail: reencuen@ctcreuna.cl
 Fecha límite para la recepción de trabajos:
 1 de diciembre de 1999
 Envío de resúmenes a: Colegio de
 Terapeutas Ocupacionales de Chile, A.G.
 Casilla 51573, Correo Central, Santiago
 de Chile, Chile

9 al 13 de julio
19th Congreso Internacional de
Educación del Sordo
 Sede: Australia
 Informes: ICED 2000 Congress Secretariat
 GPO Box 128 - Sydney NSW 2001
 Tel.(61 2) 92622277 Fax. (61 2) 92623135
 E-mail: iced2000@tourhosts.com.au

27 al 29 de septiembre
ERGO 2000 - PARIS
VI Congreso Europeo de Terapia
Ocupacional "Ergothérapie:
Mémoire et devenir"
 Informes: Comisión Técnica
 Tel. (33 4 78) 61 09 09
 Fax. (33 4 72) 71 81 06
 E-mail: bawan @ mediasites.com



MATERIA PRIMA

Gral. Lucio Mansilla 2665
 (1425) Capital Federal
 Buenos Aires - Argentina

10 de
septiembre

Feliz día del
Terapeuta
Ocupacional

INTEGRANDONOS



V Congreso Argentino
de Terapia Ocupacional
V Simposio Latinoamericano
de Terapia Ocupacional

LA RIOJA - ARGENTINA

Para cualquier información dirigirse al colegio de T.O. Local 6 sector A Barrio Hospital La Rioja
Tel/Fax 54 3822 424236 o los tel. 03822 426621/423064 - Declarado de Interés Nacional Pro-
vincial N° 558 -P Municipal N° 545 y Res. N° 274 de Interés Académico U.N. LaR

6, 7, 8, 9 y 10 de setiembre de 1999

E-mail: wernich@arnet.com.ar

MATERIA PRIMA

Gral. Lucio Mansilla 2665 • 1425 Capital Federal
Buenos Aires • Argentina

Tel.: (54 11) 4962 1101 • Fax. (54 11) 4786 6833 / 4964 0091