

Del “Deberíamos”... al “¡Hagámoslo!” Análisis de la Terapia Ocupacional por los propios Profesionales

From “We Should” to... “Let's Do It!” Occupational Therapy Analysis from Professionals’ View

Laura Belén Martín González y Laura Martínez-Aldea Puigcerber

Universidad Complutense de Madrid

Resumen

La investigación tiene el objetivo de conocer la situación real de los terapeutas ocupacionales en España, desde que iniciaron los estudios, pasando por el proceso de formación y adquisición de experiencia, hasta llegar al puesto que les ocupa, valorando así si este se adecúa a este camino andado, reflexionando acerca de sus expectativas primeras y a la dedicación puesta en todo el trayecto, además de si las condiciones laborales satisfacen las necesidades cotidianas, a través de un cuestionario online creado para ello. Los resultados muestran que, a pesar de los hándicaps con los que aún tiene que lidiar la profesión en cuanto a la formación y situación laboral, entre otras, en España, el colectivo se siente identificado con esta, sus principios y valores. A partir de las opiniones recibidas, generamos una conclusión reivindicativa a favor de la misma, afirmando que todo esfuerzo de difusión de la Terapia Ocupacional para dotarla del valor que tiene, es poco en comparación a todos los aspectos que cubre.

Palabras clave: Terapia Ocupacional, formación, situación laboral, competencias, empoderamiento.

Abstract

This research has the aim of shedding light on the actual situation of occupational therapy professionals in Spain, since the beginning of their studies to their current position, throughout their learning and training. We would then analyze whether their current position matches their expectations and personal dedication in early stages of their career, as well as if their current job conditions support their living conditions. A specific online questionnaire was created for this matter. Results show that, despite of the issues these professionals still face in terms of training and job situation, Spanish occupational therapists still align with the values and principles intrinsic to their profession. From the results gathered, we draw a conclusion that leads to defend this profession. This research highlights the need to spread the great value of Occupational Therapies, which only enlarges itself when compared to all the issues it affects and the benefits it brings.

Keywords: Occupational Therapy, training, job situation, employment, competencies, empowerment.

Introducción

Nuestro objetivo es llevar a cabo el análisis de la situación real de la Terapia Ocupacional en nuestro país, en lo referido al conjunto de la sociedad, para poder contribuir a dar una visión de cómo se ve y siente la profesión desde las entrañas de la misma, para su mejora y desarrollo y así facilitar las bases que empujen a otros a hacer las investigaciones y divulgaciones pertinentes en aspectos en los que sea necesario su potenciación. Hemos dado respuesta a cómo de impulsada y utilizada está esta, en qué entornos son en los que se aplica de manera más significativa y, el grado de satisfacción de los terapeutas en relación a todo lo que rodea y conforma esta disciplina.

Metodología

Analizamos un cuestionario aplicado online a 300 terapeutas ocupacionales repartidos por España, en 15 días, representados por una proporción similar de Diplomados y Graduados, y un número muy reducido de Titulados por la Escuela Nacional de Sanidad. Asociaciones y Colegios han hecho llegar nuestra petición a través de redes sociales y e-mail y, los propios terapeutas han difundido entre sus compañeros. Además, hemos contactado directamente con terapeutas de centros de la ciudad de Madrid.

Resultados y discusión

Alrededor del 87% de los encuestados está empleado y, de estos, el 95% se dedica a la Terapia Ocupacional; los que no ejercen como tal tienen profesiones afines que se mueven en torno al ámbito de la salud o de lo social (docencia, monitores e integradores socioculturales, fisioterapeutas, técnicos de laboratorio...).

El 41% indica haber tenido formación o experiencia asociada a la profesión. En un amplio porcentaje (41,1%), han cursado antes Enseñanzas de formación profesional dentro del grupo de Servicios Socioculturales y a la Comunidad. Además son elevadas las cifras de Monitores de Ocio y Tiempo y voluntarios en centros y organizaciones en relación a personas mayores y discapacidad intelectual. También encontramos motivos familiares (amigos con dificultades, Alzheimer y otras demencias).

Si hablamos del periodo universitario, las prácticas son lo más valorado, seguido de la formación específica en férulas, AVDs y adaptación a todos los niveles, y de los conocimientos en Patología Médica y Psicológica y Geriátrica. Hay un número significativo que señala la Universidad como un medio para obtener un título y un proceso que resultó inútil. Casi la totalidad de los encuestados sugieren más prácticas y en más áreas de intervención, aunque perciben que es un aspecto que ha mejorado con el tiempo. Creen conveniente

que haya más profesores terapeutas, contenidos más actualizados y propios, además de un último año de especialización. Mencionan la importancia en el entrenamiento de las habilidades sociales, investigación y conocimientos de creación y gestión de proyectos. Perciben poca formación en técnicas como: Bobath, integración sensorial, elaboración de férulas, terapia asistida con animales, dir floortime...

Si algo tienen en común es que han tenido que seguir formándose, encontrando un amplísimo abanico de opciones: cursos de diversa índole (integración sensorial y Bobath muy demandados); los que optaron por una segunda carrera eligieron Psicología seguida de Enfermería y Educación Especial. Destacar en los estudios de postgrado la Psicomotricidad. 6 han cursado un Doctorado.

Los terapeutas están repartidos en diversas áreas, sobre todo en el ámbito privado (50,7%). Mayor presencia en geriatría (48,9%) y pediatría (12,1); les siguen discapacidad física, intelectual y salud mental con porcentajes similares (en torno al 7,5% cada uno). Minoritariamente centros ortopédicos, ayudas técnicas y ámbito de la neurología.

Refiriéndonos a las funciones desarrolladas, en cabeza está el entrenamiento en las AVDS y de las ayudas técnicas y la adaptación del entorno. Organización de planes individualizados, planificación de actividades significativas para la rehabilitación funcional, mental o cognitiva y potenciación del área social a través del contacto vía familiar y gracias a planes de inclusión social. Sin embargo, señalan que es frecuente encontrarse con la situación en la cual el terapeuta no ejerce sus correspondientes funciones, sino que su papel fundamental es el de mantener "ocupados" a los pacientes con el fin único de entretener.

Ante la valoración del grado de satisfacción en el desempeño de sus funciones, la mayoría (77,3%) goza de poder planificar y organizar el trabajo, eligiendo técnicas, tratando de manera individual a los pacientes, estableciendo objetivos y criterios propios, ritmo de trabajo y, sintiéndose parte del equipo. Los que no están conformes señalan que no hay tiempo suficiente para tratar debidamente a los pacientes, bien por la masificación de estos o por contratos de muy pocas horas, llevándose trabajo a casa. Además de una limitación a la evaluación sin posibilidad de intervención y del gasto en tiempo y dinero de formación e investigación. Del mismo modo, señalan la necesidad de justificación de sus acciones a pacientes, familiares y sobre todo superiores, instituciones y administración, de la poca valoración y de la realización de trabajos propios de otras profesiones (animación: manualidades, excursiones, gimnasia...). Alguno indica no poder dedicarse al ámbito deseado.

Cuando justifican si están o no en sincronía con sus condiciones laborales, de nuevo encontramos situaciones opuestas. Frente a los que están satisfechos (47,8%) con la relación entre tiempo-sueldo, periodos vacacionales, competencias realizadas y valoración del desempeño por el resto de profesionales y/o empresa, entre otros, encontramos que hay un grupo amplio de trabajadores (52,1%) que asu-

me responsabilidades no compensadas, con salarios bajos por convenio, turnos poco conciliadores con la vida personal y una importante diferencia salarial entre el sector público y el privado y entre distintos ámbitos. En algún caso se señala que los años de experiencia no están contemplados.

Ante la ficticia situación de verse escogiendo estudios de nuevo, un 76,3% se decantaría de nuevo por la Terapia Ocupacional principalmente por vocación. Otros expresan su deseo de cambiar sus estudios universitarios por otros de enfermería, medicina, fisioterapia o psicología ya que son titulaciones que se complementan muy bien y poseen un mayor reconocimiento en el mundo sanitario, y tienen mejores condiciones laborales y salariales. Un 58,5% revela que hubiera tomado otro itinerario.

Sugieren que las habilidades relevantes a desarrollar de forma independiente a los estudios universitarios son las comunicativas como pilar de todo. Capacidad de trabajo en equipo. Paciencia, observación, análisis crítico y manejo de las situaciones así como capacidad para la resolución de conflictos. Entrenar la organización y planificación, siempre acompañada de la iniciativa y constancia, con una puerta abierta a la improvisación y la flexibilidad y capacidad de adaptación propia y del entorno. Dominio del lenguaje para poder establecer una comunicación eficaz con el paciente, la familia y el equipo, y conocer el técnico. Fundamental la especialización posterior a la universidad y una formación continuada y actualización constante a lo largo de la trayectoria profesional motivada por la ilusión, la humanidad y el interés científico. Con el fin de conseguir una óptima praxis. Estar siempre a la última de los modelos, escalas, y técnicas de tratamientos propios de la profesión. Para mantener nuestra salud en forma, practicar la introspección, la inteligencia emocional y el correcto vínculo terapéutico. Y por último, tener en cuenta siempre el enfoque de género y multicultural.

Piensan que sus compañeros les definirían (encontramos las dos caras de una misma moneda): “tódolog@s”, diferentes, raros, multitarea (percibidos peyorativamente por los encuestados). Sin embargo, cuando la valoración es positiva somos: MacGyver, versátiles en el buen sentido de la palabra, comprometidos y cercanos, empáticos y creadores de la

chispa fundamental que une al paciente con el profesional, alegres y dinámicos, creativos, constantes y resolutivos, etc. Catalogados como los luchadores por la autonomía, AVD y adaptación a todos los niveles.

Conclusiones

En vista a todo lo anterior, podemos afirmar que, por encima de todo, como terapeutas que son, percibimos en ellos un optimismo que supera los obstáculos presentados, ya que los resultados de las intervenciones con el objetivo de mejorar la calidad de vida del paciente y de dignificarlo dan una recompensa a nivel individual que anula cada una de las condiciones adversas.

Para cerrar la cuestión, hacemos un llamamiento a la investigación y difusión de la Terapia Ocupacional para poder tener convicción sobre cada una de nuestras actuaciones sin tener que justificarlas y a la lucha por la creación de colegios y asociaciones que legitimen y unifiquen fuerzas. Aún nos queda un largo camino para conseguir este reconocimiento pero en nuestras manos también está el que esta espera sea más o menos larga.

Referencias

- APTOCAM (2015). *Mapa de los terapeutas ocupacionales de la Comunidad de Madrid 2015*. Recuperado de: <http://www.aptoacam.org/ver/noticia/estudio-mapa-de-t-os-de-la-comunidad-de-madrid>
- Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Aragón (2003). *Código deontológico de la profesión de terapeuta ocupacional*. Zaragoza; España: Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Aragón.
- Corbetta, P. (2007): *Metodologías y técnicas de investigación social*. Madrid, España: McGraw Hill.
- Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias. (BOE No. 280, 22 de noviembre de 2003).