

Introducción

El Modelo de la Ocupación Humana fundamenta mi práctica profesional, generando ciclos de retroalimentación positiva en el comportamiento ocupacional de pacientes crónicos y con discapacidades. En casi una década de mi trayectoria formando y supervisando Acompañantes Terapéuticos (At), he comprobado los innumerables aportes de este enfoque a la práctica del Acompañamiento Terapéutico (AT). El At desde su rol de auxiliar de la salud, es un recurso humano capaz de reforzar desde el quehacer diario, domiciliario y comunitario junto al paciente, esos ciclos ocupacionales impulsados desde el tratamiento de Terapia Ocupacional.

El foco de la presentación es dar a conocer el paradigma del Modelo de la Ocupación Humana desarrollado por el PhD Gary Kielhofner centrado en el desempeño creativo y adaptativo del sujeto en sus actividades significativas como marco de referencia para proveer lineamientos de utilidad al Acompañante Terapéutico. El At extiende en contextos naturales las intervenciones de la Terapia Ocupacional desde sus tácticas de trabajo.

En la presentación se exponen resultados estadísticos de una muestra de Acompañamientos realizados desde TAAO (consultora en Terapia, Acompañamiento y Asesoramiento Ocupacional) en un lapso de 18 meses, que prueban la eficacia del tratamiento con este dispositivo ambulatorio (AT), mediante indicadores de comportamiento ocupacional, de habilidades, de habituación y de volición. El TO suele ser requerido hoy para asumir en su práctica profesional interdisciplinaria tres roles complementarios: terapeuta del paciente, consultor de los familiares y supervisor del Acompañante Terapéutico, sosteniendo el proceso terapéutico desde nuevos espacios. Los indicadores de mejora se traducen en un mayor nivel de salud y calidad de vida de los sujetos evaluados.

Autora: Lic. T.O. Natalia Beatriz Lindel
Directora de T.A.A.O. (Terapia, Acompañamiento y Asesoramiento Ocupacional)
Directora de la Capacitación de ATs de M.E.P. (Médicos en Prevención)

Presentación de TAAO

TAAO, que significa "Terapia, Acompañamiento y Asesoramiento Ocupacional", es una Consultora en Sistemas de Apoyo a Personas con dificultades funcionales, incluyendo el Acompañamiento Terapéutico, y trabaja desde este fundamento. TAAO atiende a personas con discapacidad y con trastornos psicosociales asesorándolos desde un enfoque ocupacional e integral. Específicamente, cuenta con una Base de Datos y un Observatorio Laboral para derivación y supervisión de Acompañantes Terapéuticos, brindando los siguientes servicios:

- Evaluación, Tratamientos individuales, Actividades Terapéuticas, Sociales y Recreativas para personas con discapacidad en pequeños grupos con la inclusión en muchos casos de sus acompañantes terapéuticos.
- Recepción de solicitudes de Acompañantes Terapéuticos por parte de profesionales, equipos interdisciplinarios y familiares.
- Elaboración de Perfiles Ocupacionales de AT requeridos y de AT inscriptos en la Base de Datos
- Derivación y Encuadre consensuado de los Acompañamientos Terapéuticos
- Seguimiento de los mismos desde una construcción conjunta.
- Supervisión periódica individual y grupal a los Acompañantes Terapéuticos.
- Asesoramiento sobre otros sistemas de apoyo para una mayor calidad de vida para personas con trastornos crónicos y discapacidades.

Fundamentación

Como sabemos, el Modelo de la Ocupación Humana (MOH) es el producto de tres décadas de conceptualización, investigaciones y aplicaciones prácticas participativas. Fue uno de los primeros modelos de la terapia ocupacional que reconoció la importancia del ambiente físico y humano en la vida ocupacional.

Uno de los principios fundamentales del MOH es que la identidad y las vidas de las personas se configuran por lo que hacen (paisaje ocupacional). Sin embargo, cuando se les restringen las actividades, se les arrebatada la capacidad de realizarse. Esto ocurre en muchos casos de los enfermos crónicos creando y aumentando la discapacidad concomitante. *

Las personas prosperan cuando mantienen un diálogo positivo con el ambiente. Impactan el uno en el otro, y por tanto, las personas tienen cierto poder a la hora de elegir y estructurar sus propios ambientes. Muchos individuos enfermos o discapacitados se sienten incapaces de producir esto, predisponiéndose a la aceptación fatalista de las condiciones de vida indeseadas. El MOH contempla la posibilidad de que un mismo ambiente afecte de forma diferente a los individuos, actuando distinto frente a la limitación. A través de un proceso de desarrollo de la conciencia crítica es posible otorgar poder sobre sí mismos a los individuos y el MOH es muy útil a la hora de conceptualizar este proceso. A veces, las personas con discapacidad aceptan su estado de marginación, interiorizando los valores de quienes los limitan, participando, en su perpetuación. Ser conciente de su posibilidad de tomar decisión sobre sus elecciones ocupacionales puede ser un primer paso hacia el cambio.

A partir de aquí, podemos comprender que, quienes son parte del ambiente del paciente, pueden ocupar un lugar importante en la construcción de su identidad ocupacional, y es el caso del Acompañante Terapéutico. La relación que se establece entre el At y la persona acompañada es "horizontal y equitativa". Es importante aquí la comprensión del otro desde su propia perspectiva. Un término que describe la naturaleza de esta relación, es la palabra "compañero", que asume desde la empatía, el rol de facilitador como auxiliar de los profesionales. La práctica de la Terapia Ocupacional basada en el MOH con la inclusión del dispositivo de Acompañamiento Terapéutico, establece intervenciones y estrategias ocupacionales basadas en las prioridades identificadas por los pacientes, sus familias y el At, dándole a éstos, lineamientos para sus tácticas de trabajo según nuestros objetivos.

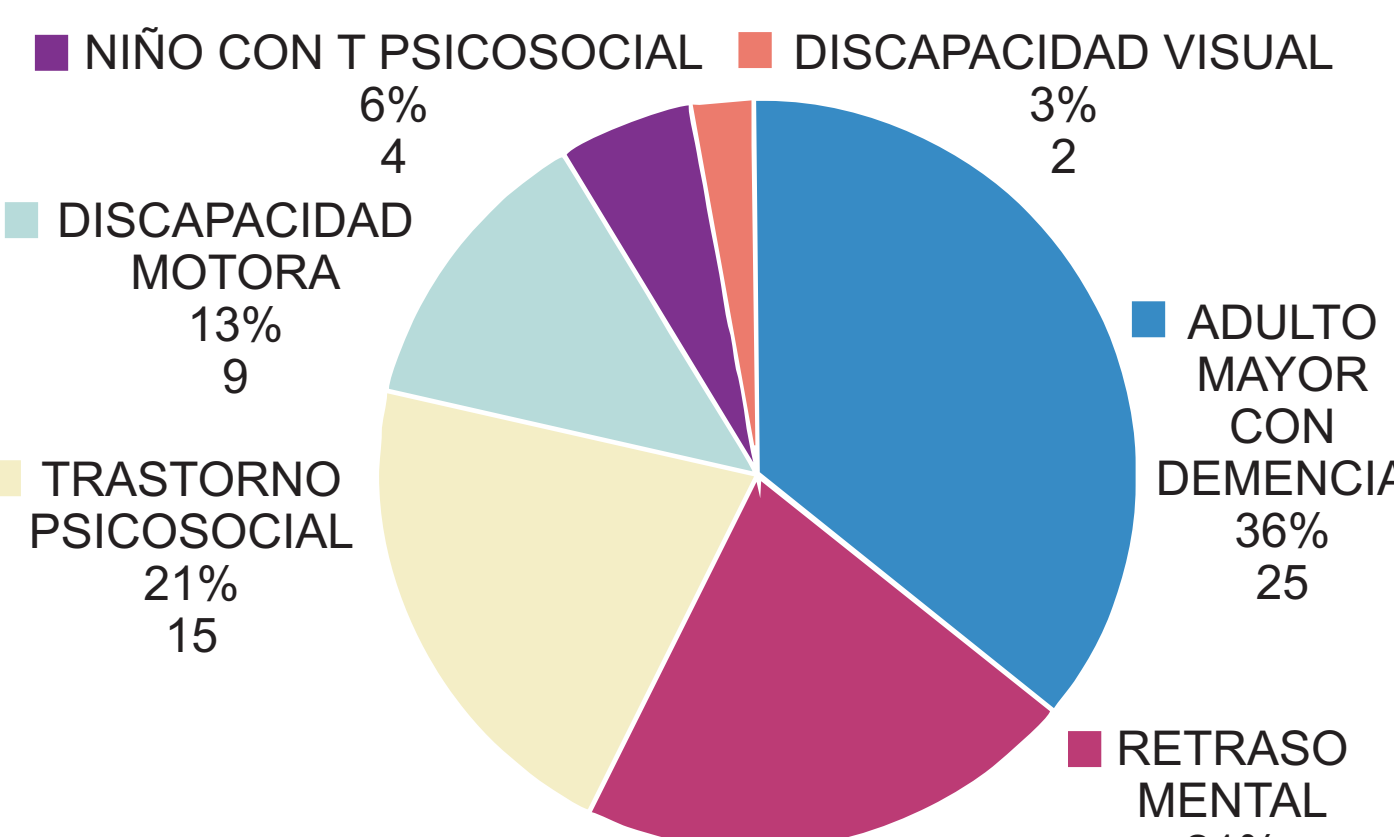
Estadística de Acompañamientos Terapéuticos

Por último, presentaré la estadística de 70 casos atendidos en TAAO en los últimos 18 (dieciocho) meses, representándola en dos gráficos de torta según las siguientes variables de análisis:

Variable A: Diagnóstico de pacientes que requirieron At :

Se describen a continuación 6 categorías establecidas:

- Adulto Mayor con Demencia: Mayores de 60 años con deterioro cognitivo por Enfermedad de Alzheimer, Síndrome de Multiinfartos, etc.
- Retraso Mental: niños, jóvenes y adultos con retraso mental leve, moderado y grave
- Trastornos Psicosociales: jóvenes y adultos con psicosis, trastornos de ansiedad, de personalidad y/o adicciones
- Discapacidad Motora: niños, jóvenes y adultos con trastornos motores: Parálisis Cerebral, Accidente Cerebro Vascular, ataxias, etc.
- Trastornos Psicosociales en niños y adolescentes: con Trastorno del Desarrollo (TGD), Trastorno de la Conducta, Déficit de Atención, etc.
- Discapacidad Visual: personas ciegas y disminuidas visuales.

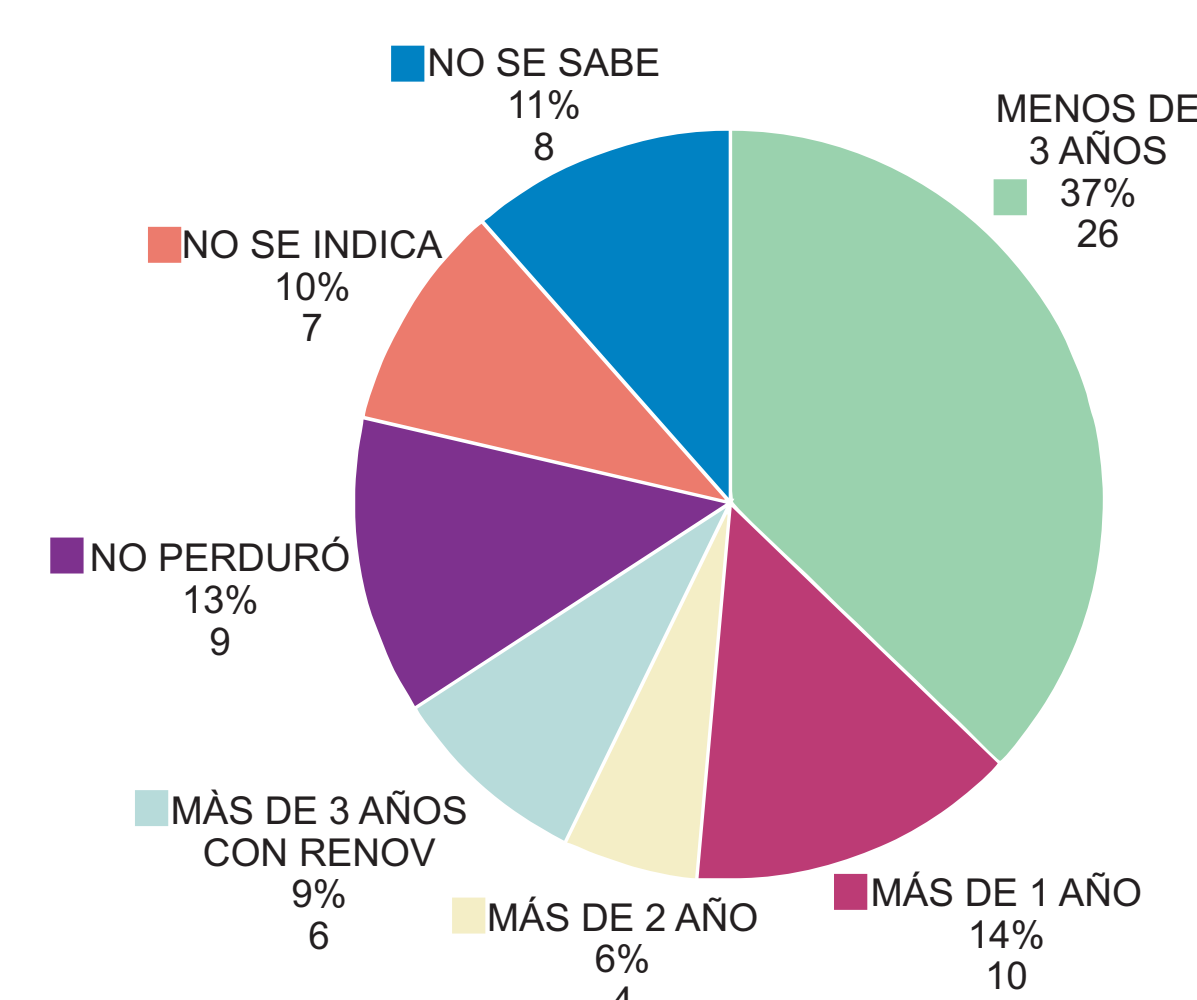


Análisis de Datos: La población que más ha requerido Acompañamiento Terapéutico es la de Adultos mayores con procesos demenciales (36%), luego le siguen los jóvenes y adultos con Trastornos Psicosociales (21%) y con Retraso Mental (21%) con igual porcentaje y por último personas con Discapacidad Motora (13%), niños con Trastornos Psicosociales (6%) y personas con discapacidad visual (3%). En comparación con la estadística del período anterior, TAAO ha registrado un incremento de la demanda de la población de adultos mayores con procesos demenciales pasando del tercero al primer lugar.

Los porcentajes admiten la eficacia del tratamiento con dispositivo de AT con los diferentes grupos etáreos y el potencial de sus especializaciones de acuerdo a los grupos con los que se encuentra mayor afinidad a la hora de ejercer el rol.

Por otro lado es llamativa la alta demanda de At para adultos mayores, lo cual se relaciona con los nuevos conceptos de salud basados en la Teoría del Campo de la Salud y Calidad de Vida, así como con el incremento de la esperanza de vida y la necesidad de recurso humano formado para responder a las necesidades de este grupo.

Variable B: Duración de los Acompañamientos (6 categorías simples):



Análisis de datos: La elección de esta variable de análisis, tiene que ver con el deseo de investigar además del efecto, la continuidad del AT por dentro y por fuera del tratamiento de Terapia Ocupacional, su posibilidad de sostenimiento y a su vez de favorecer la independización. La primera tendrá que ver con las herramientas y apoyos con los que cuente el At y la segunda, con el criterio que adopte el equipo tratante.

La mayoría de los AT han transcurrido o están transcurriendo su primer año (37%), algunos se han sostenido durante dos y tres años (14 y 6% respectivamente) y los de mayor duración se han sostenido con una dinámica de funcionamiento con coequiper o con renovación del titular (9%). Las mayores dificultades que han encontrado los At para sostener los acompañamientos han estado relacionadas con la difícil proximidad con las familias de los acompañados.

Existe un grupo que no pudo ser medido (11%) por no contar TAAO con la información acerca de la continuidad del Acompañamiento y se están mejorando los procedimientos y acuerdos establecidos con los inscriptos para precisar mejor los resultados arrojados por este Observatorio Laboral.

El 76% de las solicitudes de At han sido respondidas en forma satisfactoria, comprobándose la utilidad del servicio brindado a la comunidad con la satisfacción de los usuarios que remiten a nuestra institución a sus conocidos con necesidades similares.

Indicadores y Resultados

Luego de dieciocho años ejerciendo mi profesión y de diez años trabajando en la inclusión del acompañante terapéutico en espacios interdisciplinarios, es que me atrevo hoy a medir la evolución de los pacientes asistidos con este dispositivo. El instrumento de evaluación utilizado es la Entrevista Histórica de Desempeño Ocupacional-1º versión de Alexis Henry, Ms,OTR/L y Gary Kielhofner, Ms,Dr,FAOTA (OPHI-1), de cuya investigación y aplicación en poblaciones de diferentes países intenté participar en el año 1998. El instrumento mide en dos momentos, a partir de preguntas sugeridas, la capacidad del paciente de identificar e implementar aspectos ocupacionales, estableciendo patrones de funcionamiento. La escala de puntaje se basa en cinco niveles desde la adaptación saludable a la desadaptación funcional, pasando en el nivel tres por la adaptación marginal y definiendo las implicancias para la intervención. He tomado tres casos representativos atendidos y mencionaré algunos resultados encontrados:

- F.G. Adulto Mayor de 81 años con proceso demencial. Resultados: se sostienen indicadores marginales en la identificación de habilidades, y se mejoran los indicadores de funcionamiento adaptado en cuanto al mantenimiento de rutina organizada, mantenimiento de roles familiares, identificación de intereses y de objetivos logrados.
- J.O. Adulto de 50 años con Esquizofrenia e internaciones previas. Resultados: refleja indicadores bajos en cuanto a la riqueza de sus rutinas e implementación de intereses complejos, e indicadores de mejora en relación al mantenimiento independiente de dicha rutina, al cumplimiento de las expectativas de sus roles familiares, a la identificación de sus valores y objetivos logrados, a su inclusión en ambientes saludables de pertenencia y la asunción de responsabilidades, estabilizándose el cuadro ya por un período prolongado.
- D.J. Joven de 36 años con Retraso Mental Leve y cuadro convulsivo. Resultados: evidencia limitaciones en la identificación real de sus roles, y mejora en indicadores como la reducción de episodios de caídas, mayor riqueza en sus rutinas, mayor identificación e implementación de intereses, objetivos personales y en el nivel de autonomía tanto en actividades de la vida diaria básicas como en las instrumentales.

Podría seguir enunciando casos con buena evolución. Lo interesante hoy es dar cuenta a la comunidad de colegas Terapistas Ocupacionales que la labor de los acompañantes terapéuticos, lejos de invadir nuestro campo de acción, lo potencia y jerarquiza nuestro saber, requiriéndonos el equipo de salud como consultores y supervisores y así aumenta la demanda de nuestros servicios por parte de profesionales derivadores.

El Acompañamiento Terapéutico incluye dos antiguos valores: la fraternidad y la cotidianidad. Dos cualidades tan simples de las relaciones humanas que aparecen como indispensables en el vínculo que se establece entre el At y su acompañado. El At es esa presencia fraterna y cotidiana que apoya el desarrollo del paciente recibiendo una mirada transdisciplinaria. El At abre las oportunidades de la convivencia solidaria y reparadora al padecimiento mediante el proceder técnico, la vocación y la responsabilidad ética.

Conclusión

El Modelo de la Ocupación Humana fundamenta la práctica de la Terapia Ocupacional y ofrece lineamientos operativos a los Acompañantes Terapéuticos en su propia práctica.

El T.O. cumple un rol de consultor y supervisor para esta práctica, aumentándose la demanda de nuestros servicios por parte de los derivadores. El desafío actual es ocupar de un modo calificado este espacio de consultor y supervisor que fortalece nuestra disciplina dentro de los equipos de salud.

Desde este marco teórico, TAAO ha logrado consolidar un servicio que da apoyo y orientación a las personas con enfermedades crónicas o discapacidades, así como a sus familias y a los Acompañantes Terapéuticos que se encuentran motivados por la riqueza del trabajo interdisciplinario incluyendo este enfoque ocupacional y afrontando el desafío del desarrollo integral de sus acompañados.

* Bibliografía:

- 1- Freire, P. Education for critical consciousness. New York: Continuum; 1990.
- 2- Kielhofner, G. Modelo f Human Occupation: theory and application. Tercera Edición. MD: Lippincott Williams & Wilkins; 2002
- 3- Kronenberg, Simó Algado, Pollard. Terapia Ocupacional sin fronteras. Editorial Panamericana; 2007
- 4- Kuras de Mauer, S.; Resnizki, S. Territorios del Acompañamiento Terapéutico. Ed Letra Viva; 2004
- 5- Médicos en Prevención. Manual del Curso de Capacitación de Acompañantes Terapéuticos. Módulo II. Edic. c/ Ministerio de Salud de la Prov de Bs As, 2007
- 6- Rossi, Gustavo Pablo. Acompañamiento Terapéutico. Editorial Polemos, 2007

Anexo

La Recopilación de trabajos presentados en la Jornada organizada por TAAO y At-lazos el sábado 24 de octubre de 2009 dio lugar a la Edición del Libro "Diversidades en la Práctica del Acompañamiento Terapéutico", el cual pretende difundir este espacio de la Terapia Ocupacional y otras innovaciones en la práctica del Acompañamiento Terapéutico.

