

**ICRM**

Instituto de Ciencias de la  
Rehabilitación y el Movimiento



Universidad Nacional  
de San Martín

**Carrera:** Licenciatura en Terapia Ocupacional

**Materia:** Metodología de la investigación y Diseño de Trabajo Final

**Equipo docente:** Dra. TO Nabergoi; Lic. TO Rossi; Esp. TO Albino;  
Lic. TO Itovich; Lic. TO Presa; Lic. TO Cerri

**Docente supervisora:** Lic. Luisa Rossi

**Rastreo de producción de conocimiento de Terapia Ocupacional en el campo de Salud Mental. Revisión bibliográfica de los Libros de Compilaciones escritos entre los años 1988 y 1999 en la Argentina a partir de la identificación de conceptos de la Tradición Social.**

*Grupo 1*

**Integrantes:**

- Camogli Rosario  
DNI: 34.583.646  
Correo electrónico: rochicamogli@gmail.com  
Celular: 1168788566
- Garrammone Maite  
DNI: 39.416.770  
Correo electrónico: mgarrammone@gmail.com  
Celular: 1134525111
- Giacobini Ma. Belén  
DNI: 38.617.118  
Correo electrónico: belungiacobini39@gmail.com  
Celular: 1161274559
- Hiacelay Camila  
DNI: 39.515.135  
Correo electrónico: camilahiacelay@gmail.com  
Celular: 1128440739
- Tachella Costa Florencia  
DNI: 24.773.611  
Correo electrónico: ftachella@mac.com  
Celular: 1166142727

**Fecha de presentación: 22/12/20**

## ÍNDICE

Tema.....	Pág. 2
Palabras clave.....	Pág. 2

### Introducción

Planteamiento del problema científico.....	Pág. 2
Relevancia y justificación.....	Pág. 9
Supuestos de investigación.....	Pág. 13
Objetivos.....	Pág. 14

### Desarrollo

Marco teórico.....	Pág. 14
Metodología.....	Pág. 42
Tipo de diseño.....	Pág. 42
Estrategia muestral.....	Pág. 45
Matriz de datos.....	Pág. 48
Fuentes de datos.....	Pág. 53
Instrumentos.....	Pág. 53
Análisis de los datos.....	Pág. 54
Resultados.....	Pág. 65

<u>Conclusiones</u> .....	Pág. 124
Bibliografía.....	Pág. 134
Anexos.....	Pág. 144

## **TEMA**

Rastreo de producción de conocimiento de Terapia Ocupacional en el campo de Salud Mental.  
Revisión bibliográfica de los Libros de Compilaciones escritos entre los años 1988 y 1999 en la Argentina a partir de la identificación de conceptos de la Tradición Social.

## **PALABRAS CLAVE**

Producción de conocimiento de Terapia Ocupacional; Salud Mental; Tradición Social.

## **INTRODUCCIÓN**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA CIENTÍFICO**

“Buscar los fundamentos de la terapia ocupacional, en verdad, es buscar  
reconocer el terreno que estamos pisando...”

(Da Rocha Medeiros, 1999, p.1).

Liliana Paganizzi (2001, p.1) plantea que “el conocimiento es un cuerpo vivo, dinámico, que se ve afectado por el transcurso del tiempo (...)” siendo así que tenemos que comprender a la Terapia Ocupacional como parte de un proceso que se ha ido modificando a lo largo de la historia, en relación a diversos acontecimientos que la fueron acompañando. Considerarla como un proceso y no como un objeto estático. Entenderla en su potencialidad de cambio y de constante crecimiento. (Bottinelli et. al. 2016, p. 268). Es por ello que, para comenzar a enmarcar el planteamiento del problema científico, haremos un breve recorrido de los inicios de la Terapia Ocupacional en Argentina y sus comienzos en el área de la Salud Mental hasta situarnos en los años ´80 de donde parte el presente trabajo de investigación. Requiere, no sólo una mirada

histórica para comprender cómo ha sido su surgimiento sino además para comprender a qué cuestiones intenta dar respuesta y cómo ha llegado a constituirse tal como está en este momento. (Bottinelli et al. 2016)

El surgimiento de la Terapia Ocupacional en Argentina se da a fines de los años 50 como resultado de la epidemia de poliomielitis para hacer frente a las secuelas de la misma. A raíz de dicho suceso se lleva a cabo la contratación de un grupo de terapistas ocupacionales británicas, responsables de la formación de las primeras terapistas ocupacionales del país.

(...) entre 1956 y 1957, llegaron dos terapeutas ocupacionales: una británica, Beatriz Hollings, y una estadounidense, Ruby Kromm, quienes desarrollaron los dos primeros cursos de formación en el país. En julio de 1959, comenzó a funcionar en Buenos Aires la primera carrera de Terapia Ocupacional de Sudamérica, en la Escuela Nacional de Terapia Ocupacional, bajo la dirección de una terapeuta ocupacional británica, E. MacDonald. (Martínez Antón, 1996, p.5)

La Federación Mundial de Terapistas Ocupacionales exigía la formación y práctica en el “campo psicológico” (así se denominaba en aquella época), por lo que se procede así la apertura del primer espacio de práctica en el Hospital Neuropsiquiátrico de Hombres (hoy Hospital Interdisciplinario Psicoasistencial José Tiburcio Borda) y posteriormente en el Hospital Braulio Aurelio Moyano. La formación teórica y práctica en el campo de la Salud Mental, estuvo a cargo inicialmente de Anne Rickett y Gillian Hartley, docentes inglesas.

“Una vez terminados los contratos de este equipo –a mediados de la década del 60’-, las egresadas argentinas debieron hacerse cargo de la formación y la apertura de nuevos espacios asistenciales, momento a partir del cual comenzó un lento proceso de apropiación y transformación de los saberes y modelos aprendidos.” (Nabergoi, 2019, p.6)

Como plantean Nabergoi y Bottinelli (2016) entre las décadas del 60 y 70 se observa un cuestionamiento de la formación de la profesión y el resurgimiento de espacios de encuentro y

de producción por fuera de la formación institucional. Se comienza a considerar la práctica profesional en relación a la comunidad y los procesos sociales que tenían lugar en esa época.

Entre 1976 y 1983 la Argentina atraviesa una época de dictadura militar, y se restringe la participación social y política de la población al mismo tiempo que se produce el cese de la producción de conocimiento. “Luego de los años de dictadura, marcados por la ausencia de producción de materiales escritos, el retorno a la democracia inauguró los espacios de encuentro.” (Nabergoi y Bottinelli, 2016, p. 65). Es aquí donde comenzaron a surgir distintos espacios de encuentro como congresos y jornadas, los Libros de Compilaciones y la Revista Materia Prima. Capozzo (2015) expone la relevancia de dichos acontecimientos para la disciplina y expresa lo siguiente:

Resulta interesante señalar que la organización del Primer Congreso Argentino de Terapia Ocupacional en el año 1985 realizado en La Rioja marcó un hito en la historia de la profesión y fue un motor importantísimo de una parte de los proyectos de crecimiento profesional que se desarrollaron posteriormente.

A raíz de este primer congreso de Terapia Ocupacional se creó la Comisión del Libro de Terapia Ocupacional Psiquiátrica (C.O.L.T.O.P), que luego pasó a llamarse “Comisión Organizadora del Libro de Terapia Ocupacional” (C.O.L.T.O); transformándose más tarde en la Comisión Organizadora del Libro de Terapia Ocupacional y afines (C.O.L.T.O.A.) Grupo editor. (Capozzo, 2015, p.48) Los libros de compilaciones (C.O.L.T.O.P) corresponden a escritos producidos y publicados durante los años 80 y 90; y reúnen la producción de distintos profesionales argentinos. Capozzo (2015) expone en la Revista Argentina de Terapia Ocupacional que la idea inicial para la publicación del C.O.L.T.O.P. de 1988:

surgió de la necesidad existente en nuestra profesión de material bibliográfico inherente a la misma. Pensamos que esa carencia se debe a múltiples causas, entre ellas estaría la dificultad de teorizar y mostrar nuestra práctica. Como consecuencia, la experiencia y el desarrollo que cada uno de los terapeutas ocupacionales obtiene en su

lugar de trabajo queda sin una instancia que masivamente pueda llegar a todos los que se interesen en nuestro campo de acción. A raíz de esto, pensamos que quedan desaprovechadas todas las tareas realizadas, por la escasa difusión de las mismas.

C.O.L.T.O.P. 1988 (p. 47).

La falta de visibilidad del contenido de producción nacional resulta un problema para la disciplina en la actualidad, se desconoce y no se lo tiene presente a lo largo de la formación académica.

Bottinelli et al (2016) mencionan al respecto que:

Actualmente estos textos pocas veces son incluidos en la formación en las diversas carreras, y aun cuando son leídos en este contexto muchas veces no son registrados como relevantes por los alumnos, parece como si no hubiera desde dónde apropiarlos, lo que no es posible a menos que se haga un recorrido específico, recomponer desde qué marco de comprensión estos escritos, estas experiencias cobran sentido, con quiénes o con qué otras posibilidades de prácticas y teorías discuten –si lo hacen– los textos, y las experiencias mismas, el contexto que les da sentido y permiten intuir y percibir su valor.

(p.107).

Por consiguiente, se estima que la visibilización de la producción de conocimiento nacional es relevante en cuanto esta sea incorporada en la currícula académica universitaria permitiendo a los estudiantes formarse en nuevas concepciones, que coexistan con aquellas anglosajonas que marcaron los comienzos de la disciplina, pero les permitan situarse en prácticas contextualizadas con realidades socio históricas determinadas. La presente cita permite reflejar lo que acontecía en dicho momento en cuanto al acceso a la producción nacional: “En las bibliotecas de las asociaciones profesionales podía encontrarse bibliografía específica procedente de otros países, con otra historia profesional, con otras demandas y desarrollos y en su mayoría en inglés.” (Capozzo, 2015, p.48).

Teniendo en cuenta que la Terapia Ocupacional ha intervenido en el campo de la Salud Mental desde los inicios de la disciplina, ¿Es posible seguir pensando en una Terapia Ocupacional de pacientes institucionalizados, que no considera a la persona como parte de la comunidad a la que pertenece? En el texto “La transición del modelo inglés hacia una Terapia Ocupacional con identidad local”, Nabergoi (2019) propone que la evolución del campo de la Salud Mental refleja en gran medida, el recorrido social y ético que la profesión y las concepciones sociales fueron tomando lugar. Por lo que, en el presente trabajo de investigación, se considera el área de Salud Mental para caracterizar la evolución de la praxis hacia una mirada social, donde el sujeto es reconocido como parte inherente del colectivo que la rodea, su comunidad.

Del mismo modo, Galende (1990) señala que en el campo de la Salud Mental “Debe pasarse de la consideración de un sujeto enfermo y de un trabajo terapéutico sobre el individuo a un reconocimiento de la dimensión colectiva del problema y a una intervención sobre los conjuntos sociales.”(p.196) Dando comienzo a un intercambio cada vez más rico entre la propuesta inicial de formación, cambios en el campo de la salud mental con las particularidades que tuvo en nuestro medio y así la construcción de nuevas formas de identidad profesional, según Galende (1990) , Carpintero y Vainer (2004) y Dubar (2001) en Nabergoi (2019).

Según Paganizzi (2015) se identifican ciertos hitos relacionados con la evolución de la disciplina en el área de Salud Mental: En 1986 se abre la Residencia Interdisciplinaria de Salud mental (RISAM) en la Ciudad de Buenos Aires. Se comienza a trabajar bajo los lineamientos del Plan de Salud Mental elaborado por el Dr. Goldemberg en 1985 el cual propone el trabajo comunitario y las estrategias de Atención Primaria de la Salud. En 1988 se presenta el Primer libro de T.O Argentina “TO en Salud Mental” Editor Comisión Organizadora del Libro de Terapia Ocupacional Psiquiátrica (de ahora en más C.O.L.T.O.P.) coordinado por Graciela Arteaga. Además, en 1989 el Servicio nro. 48 de Terapia ocupacional del Hospital José T. Borda, organiza las 1eras Jornadas de Salud Mental en Buenos Aires, espacio que se convertirá, en años posteriores, en

un lugar de intercambio y emergencia de nuevas prácticas y conocimientos que se mantendrán durante 10 años con 9 Jornadas en su haber. (p.226).

Debido a lo previamente mencionado es que el presente Trabajo Final Integrador (de aquí en adelante TFI) busca entender al conocimiento a través del rastreo e identificación de conceptos que subyacen la tradición social en los textos de los libros de compilaciones publicados entre los años 1988 y 1999 dentro del campo de Salud Mental como reflejo de la cultura latinoamericana, ya que como refiere Michael Iwama en Bottinelli et al (2016) trabajar con marcos teóricos importados de otros lugares, dificultan la práctica profesional en dicho contexto. Esta misma descripción resulta relevante al momento de comprender por qué trabajar bajo una tradición social en Argentina, y por qué interpelar los textos bajo dicha mirada.

Aunado a lo anterior, la autora Nabergoi et al (2019) cita lo siguiente en relación a los procesos de producción del conocimiento de Terapia Ocupacional a nivel nacional:

La producción de conocimiento en Terapia Ocupacional a nivel regional ha atravesado cambios desde la incorporación del modelo social y la perspectiva de derechos humanos que evidencian cambios conceptuales a nivel sujeto, salud y sus valores subyacentes. En Argentina este proceso se ha expresado también en el desarrollo de un marco normativo de derechos que debe orientar el ejercicio profesional. (p.14)

Asimismo, se remarca la importancia de “darle voz” a los terapeutas ocupacionales nacionales que realizaron producciones de conocimiento de Terapia Ocupacional en el campo de la Salud Mental dentro de los libros de compilaciones.

Como refiere Paganizzi (2001) “Finalmente, la producción de conocimiento como todo lo humano resulta un fenómeno histórico, económico y resultado de las circunstancias que surgen y circulan en un momento social determinado” (p.2) A partir del recorrido histórico previamente relatado, se pone de manifiesto la importancia existente de la implicación contextual, cultural, socio-política y



económica con la producción de conocimiento. El revisar la historia y utilizarla como herramienta no solo para interpretar el pasado, sino para transformar el presente; comprender el devenir de nuestra profesión para así poder construir, y avanzar. El accionar del presente, marcado por el pasado para construir el futuro.

A partir de dicho recorrido, surgen ciertas inquietudes, que se reflejan en los siguientes interrogantes:

¿Qué conceptos de los libros de compilaciones reflejan la tradición social? ¿Cuáles ideas subyacen en las producciones de los Libros de Compilaciones?

¿Cómo se presenta la producción de conocimiento nacional de Terapia Ocupacional en el campo de la Salud Mental en los textos de los Libros de Compilaciones?

¿Qué textos dentro de los C.O.L.T.O.P. refieren a Salud Mental?

¿Qué autores nacionales aportan a la producción de conocimiento en relación a la Salud Mental?

De esta manera concluimos en nuestra **pregunta de investigación** del trabajo final:

**¿Qué conceptos de la tradición social subyacen en los textos de los Libros de Compilaciones de Terapia Ocupacional que refieren a Salud Mental, escritos en Argentina entre las décadas del 80 y 90?**

## **RELEVANCIA Y JUSTIFICACIÓN**

El presente trabajo de investigación busca, a través del rastreo de la producción de conocimiento de terapia ocupacional en el campo de la salud mental y la revisión bibliográfica de los libros de

Compilaciones escritas entre los años 1988 y 1999 en la Argentina identificar conceptos de la Tradición Social.

Más aún tiene como propósito reconocer y “darle voz” a aquellos Terapistas Ocupacionales argentinos que realizaron dichas producciones.

La investigación será valiosa principalmente para **estudiantes**, permitiéndoles enriquecer la currícula teórica - académica y generar una postura reflexiva frente a la incorporación de saberes. Fortaleciendo así, el sentido de pertenencia de la disciplina de terapia ocupacional en la Argentina a través del conocimiento de las producciones de autores nacionales. Según las autoras Nabergoi et al (2019) citadas en el texto de “Tradiciones en Terapia Ocupacional. Una propuesta para mapear discursos y prácticas a 60 años de Terapia Ocupacional en Argentina”:

(...) en la formación universitaria actual en Terapia Ocupacional la inclusión de la producción nacional y latinoamericana de Terapia Ocupacional es limitada, y que la mayoría de los programas se basan epistemológicamente en esquemas referenciales centrados en tradiciones reduccionista y ocupacional, con escasa inclusión de la tradición social y desarrollos locales (...) (p.14).

Además, será relevante para los **docentes** que se desarrollen dentro del ámbito universitario, posibilitándolos a mostrar y ofrecer al alumnado producciones que se asemejan con la realidad cultural que habitan como estudiantes y como futuros profesionales. Permitiendo reafirmar su propia identidad como terapeutas ocupacionales generando una relación estrecha con y en su cultura, raíces e historia.

En cuanto a la **relevancia práctica**, los aportes de la presente investigación, serán significativos para los **profesionales** de la disciplina en cuanto al desempeño de sus prácticas a partir de la incorporación de nuevos conceptos, perspectivas y formas de pensar la TO, que brinden herramientas a la hora de realizar su razonamiento clínico y planificar su intervención.

Por lo que resulta conveniente conocer la producción nacional para poder situar nuestra práctica en un contexto propio. Bottinelli et al (2016) mencionan al respecto que en el presente, los textos en escasas oportunidades son incluidos en la formación de las carreras, y, aun así, siendo leídos en este contexto, muchas veces parecen no ser relevantes para el alumno. No se apropian de la información que conllevan los textos, lo que no es posible, a menos que se haga un recorrido específico de los mismos, reubicar desde qué lugar teórico se discuten y qué otras teorías y prácticas pueden replantearse para que se pueda percibir su valor.

La visibilización de la producción de conocimiento nacional invita a conocer nuevas formas de pensamiento relacionadas con el contexto argentino y latinoamericano de hoy y a revisar las formas de comprensión de la disciplina para dar respuestas a las demandas sociales actuales. Además, convoca a la apropiación de los saberes para continuar construyendo la identidad de nuestra profesión.

No obstante, también será valioso para **colegas de todo el mundo** y principalmente Terapistas Ocupacionales de Latinoamérica, ya que la producción analizada incorpora conceptos que pueden ser leídos desde las tradiciones de Terapia Ocupacional, con el sello propio de la práctica local de la época. Los libros de compilaciones fueron escritos en una etapa de transición de paradigma y de cuestionamiento a las prácticas instituidas pudiendo así comenzar a ver conceptos que subyacen en la Tradición Social.

Esta última refleja la forma de abordar la profesión en las sociedades latinoamericanas, las sociedades “del sur” del mundo. La cultura, los contextos, valores y creencias propios de los países latinoamericanos son similares, pudiendo entonces, asemejarse a la práctica profesional. Inclusive, uno de los propósitos de la investigación, será ofrecer fundamentos teóricos en relación a la desinstitucionalización, los abordajes comunitarios, la ley de salud mental, y de Terapia Ocupacional para aquellos terapeutas ocupacionales que deseen franquear los modelos anglosajones y reduccionistas hacia una mirada comunitaria y social. Sugerir intentar volver a las

prácticas de forma reflexiva para poder ver desde ellas, que se está llevando a cabo y cómo funciona, poder deconstruir para volver a construir y rehacer modelos interpretativos a partir de errores y aciertos; y así “ (...) avanzar en las conceptualizaciones, ya no para el particular sino para el resto de los colegas, potenciando el desarrollo del conocimiento y saber sobre el área nutriéndolo, superándolo y publicitándolo (...) (Bottinelli, 2007, p.70)

Por otro lado, los aportes brindarán resultados que serán de utilidad para **profesionales de otras disciplinas** del campo de la salud como resultado de la acción de las terapistas ocupacionales dentro de los equipos interdisciplinarios. Donde la TO pueda ampliar la mirada desde una perspectiva social e integradora del ser humano.

La falta de visibilidad del contenido de producción nacional resulta un problema para la disciplina en la actualidad. La presente cita permite reflejar lo que acontecía alrededor del año 1986, en las bibliotecas de las asociaciones profesionales en cuanto al acceso a la producción nacional: “En las bibliotecas de las asociaciones profesionales podía encontrarse bibliografía específica procedente de otros países, con otra historia profesional, con otras demandas y desarrollos y en su mayoría en inglés.” (Capozzo, 2015, p.48).

Para finalizar y en cuanto a la **relevancia social** de la investigación, esta cobra significado en relación a aquellas personas que requieran de la intervención de Terapia Ocupacional en el área de Salud Mental, repercutiendo también en la sociedad en la que se encuentren inmersos, siendo la misma, parte inherente y constitutiva de los sujetos. El presente trabajo de investigación facilitará la revisión histórica y la recuperación de saberes en tanto la comprensión actual del campo, aportando a la identidad local profesional y a la construcción epistemológica desde el sur, en contextos específicos.

Guajardo (2016) propone: “(...) una TO producida desde las prácticas, la experiencia cotidiana, al lado de las comunidades concretas, situadas localmente. Que promueva la autonomía, la ciudadanía y considere a la comunidad como un sujeto actuante, productor de su realidad” (p.45).

Según este autor, se entiende a las comunidades desde una existencia histórica. Estas surgen

de realidades sociales en contextos definidos. A su vez entiende a la TO como una práctica que nace en estos mismos escenarios (p.46).

El presente TFI tomara aun mayor trascendencia al dejar como resultados de la investigación los siguientes productos (Ver Anexo Productos):

- Cuadro esquemático de los conceptos centrales de cada eje, y citas que permitan enriquecer y comprender dichos conceptos desde la Tradición Social.
- Índice donde se indican los ejes a los que responde cada uno de los textos, referidos junto con su autor y el libro al que pertenece.
- Índice donde se indica según autor, los textos que escribió y los libros a los que los mismos pertenecen

### **SUPUESTOS DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación surge de supuestos que permiten encaminar la investigación empírica cualitativa.

Bottinelli (2003) menciona a Souza Minayo (1997) quien plantea que “en el abordaje cualitativo las hipótesis pierden su dinámica formal comprobatoria para servir de camino y de señalización en la confrontación con la realidad empírica” (p.57).

- En todos los textos de los Libros de Compilaciones referidos a Salud Mental se encontrarán los cuatro ejes que reflejan la Tradición Social: Idea de Terapia Ocupacional, Idea de actividad, Rol del Terapeuta Ocupacional e Idea de Ser Humano, de manera implícita o explícita.

- En los textos de los Libros de Compilaciones referidos a Salud Mental, subyacen conceptos de la tradición social, en relación a ciertos ejes como son: idea de Terapia Ocupacional, Idea de actividad, Rol del Terapeuta Ocupacional e Idea de ser humano.
- En los textos de los Libros de Compilaciones referidos a Salud Mental, de los ejes Idea de Terapia Ocupacional, Idea de actividad, Rol del Terapeuta Ocupacional e Idea de Ser Humano, surgen conceptos que subyacen la tradición social de manera implícita o explícita. Estos conceptos son: Terapia ocupacional crítica, desinstitucionalización, y derechos humanos, lazo social, facilitador, proceso que abre oportunidades, interacción con el afuera, sujeto de derechos, colectivo/comunitario, y resultante de las relaciones.
- Los textos de los Libros de Compilaciones fueron escritos exclusivamente por terapeutas ocupacionales.
- Todos los autores de los textos de los Libros de Compilaciones son de sexo biológico femenino.

## **OBJETIVOS**

### **General:**

“Caracterizar y analizar los textos de los Libros de Compilaciones de Terapia Ocupacional que refieren a Salud Mental, en los cuales subyace una Tradición Social.”

### **Específicos:**

1. Identificar los terapeutas ocupacionales que contribuyen a la producción de conocimiento en relación a la Salud Mental dentro de la Tradición Social en los Libros de Compilaciones de Terapia Ocupacional.

2. Identificar y caracterizar los ejes que pertenecen a la Tradición Social que subyacen en los textos de los Libros de Compilaciones.

## DESARROLLO

### **MARCO TEÓRICO**

Al momento de buscar definir la **Terapia Ocupacional**, se retoman las palabras de Sbriller (1997) quien plantea que *“la terapia ocupacional ha sido incapaz de definir claramente su rol, sus funciones, y sus bases teóricas y de investigación”* (p.21). La misma resalta que dicha incapacidad surge como consecuencia de la evolución y modificación constante de la profesión, siendo así un problema al buscar definiciones acabadas, las que generalmente son construidas por asociaciones profesionales. A lo previamente expuesto, se añade el cuestionamiento de da Rocha Medeiros frente al concepto de “Universalidad”. La misma plantea que no es posible pensar en una terapia ocupacional universal, igual para todos los países y continentes al referir que:

En la elección o en la proposición de un modelo para la terapia ocupacional, están implicadas una decisión y una elección por una visión de Mundo y de Hombre y por un modelo político, (...) ¿A quién está sirviendo la terapia ocupacional? ¿Qué terapias ocupacionales están existiendo? Si existen varias terapias ocupacionales, están sirviendo para muchas cosas. (Da Rocha Medeiros, 2000, p.6).

Aunado a las palabras de la autora, se enfatizan aquellas planteadas por Bottinelli et al (2016) quienes mencionan que hay tantas Terapias Ocupacionales como profesionales existen. Es así, que resulta necesario e inevitable pensar en la profesión de múltiples maneras, dependiendo de la mirada que se tiene de la misma. A su vez, Guajardo (2016) expone la dificultad de asumir la

T.O. desde un solo lugar, siendo que no existe un único lugar para comprender lo real, traspasando así las posiciones geográficas o epistemológicas. Existen muchos lugares de discursos, enunciaciones, fundamentos y supuestos para comprender y producir la Terapia Ocupacional. Por lo que, hay Terapias Ocupacionales.

Es por esta razón que resulta inviable pensar en una sola definición estanca de la profesión, ya que cada definición refleja determinados procesos y decisiones que acompañan a cada uno de ellos. Para ejemplificar lo previamente planteado, se cita las definiciones del Marco de Trabajo para la práctica de la Terapia Ocupacional y de la Asociación Argentina de Terapia Ocupacional, junto con aquellas de carácter social y comunitario, para así comprender las diferentes concepciones que cada una conlleva.

Por un lado, el Marco de Trabajo define la TO como:

El uso terapéutico de las actividades de la vida diaria (ocupaciones) con individuos o grupos con el propósito de mejorar o permitir la participación en roles, hábitos y rutinas en el hogar, escuela, lugar de trabajo, la comunidad y otros ambientes (p. 1).

Así mismo, la Asociación Argentina de Terapia Ocupacional (2015) (de aquí en adelante AATO) la define como:

Una profesión que interviene en los ámbitos sanitario, educativo, laboral, judicial y social-comunitario. Sus profesionales brindan servicios a personas de diferentes grupos etarios que al presentar situaciones de estrés, enfermedad, discapacidad y/o disfunciones ven afectado su desempeño ocupacional, su calidad de vida, y por consiguiente su salud integral. Esas personas requieren de la atención especializada a fin de desarrollar destrezas, habilidades y capacidades que les posibiliten reposicionarse ante nuevas situaciones, mejorar su capacidad funcional, la calidad de vida y alcanzar el máximo grado de autonomía personal. DOI: <http://www.terapia-ocupacional.org.ar/>).



Con respecto a la definición de la AATO, Simó Algado (2016) señala que la misma resulta interesante ya que resalta la capacitación y va más allá del ámbito sanitario. A su vez cuestiona el interés centrado en la persona, olvidando que el contexto muchas veces es el más discapacitante. A través de su profundización en el tema, formula la siguiente definición:

La Terapia Ocupacional es el arte y la ciencia, al integrar la filosofía humanista y holista con la excelencia científica y la investigación, de capacitar y empoderar a las personas (grupos, comunidades) para que puedan desarrollar un proyecto de vida pleno a partir del desarrollo de ocupaciones significativas, que potencien tanto su independencia como interdependencia, aportando sentido a sus vidas. Su finalidad última es fomentar la justicia ocupacional, co-creando comunidades saludables, inclusivas y sostenibles, donde toda persona pueda desarrollar plenamente su potencial humano, experimentando bienestar físico, psicológico y social; y participar como un ciudadano cosmopolita de pleno derecho desde una solidaridad intra e intergeneracional. (Simó Algado, 2016 p. 181)

Otra definición de la disciplina de carácter social y comunitario, es la planteada por Blanco G. Rodríguez (2012), quien refiere que:

*El mundo en el cual nos ha tocado vivir se ha hecho cada vez más complejo y diverso, lleno de incertidumbres y miedos cuya construcción va más allá de la individualidad para ser cada vez más construcciones colectivas. Ante esta complejidad se requiere una forma de ser y hacer la Terapia Ocupacional distinta, dimensionada hacia lo colectivo y sus raíces sociales, a brindar acompañamientos que faciliten modos de organización más cercanos a las necesidades locales de las personas. (p. 197)*

Como toda disciplina, la Terapia Ocupacional fue evolucionando a lo largo de los años, persiguiendo modelos e ideas que el contexto determinaba. Según Kuhn (1978) “los paradigmas son realizaciones científicas universalmente reconocidas que proporcionan modelos de

problemas y soluciones a una comunidad científica”. Lakatos (1983) plantea que los mismos se complementan, sin competir entre sí, pudiendo hablar de multiplicidad de paradigmas integrados. La autora Da Rocha Medeiros citada en Galheigo (2012) hace referencia al Paradigma Positivista, proponiendo que en un primer momento la ciencia fue atravesada por dicho **Paradigma**. Este tenía como finalidad investigar la realidad de forma objetiva, con la necesidad de unir conocimiento y razón. La autora cita que:

La concepción fragmentaria del ser humano, que deviene de concepciones de la ciencia física en que se concibe al mundo como un mecanismo gobernado por leyes de causa y efecto en sus partes, propició subdividir a aquel también en mecanismos. Hizo que el hombre, objeto de trabajo de los agentes de salud, pudiera ser tratado también en sus partes, sus órganos, sus sistemas, sus mecanismos internos y, así, pudiese ser controlado mejor. En realidad, bajo las presiones epistemológicas de carácter científico se reclamaba una subordinación político-ideológica de las prácticas de salud.(p. 179)

Por otro lado, da Rocha Medeiros (2000) refiere a diferentes paradigmas. Uno de ellos es el **Paradigma Interpretativo**, el cual busca comprender los significados que los sujetos de la acción social dan a la realidad; “El método de investigación es el intuitivo - inductivo, y la lógica de la investigación es la participación muy intensa en la realidad (objeto de investigación), para construir una concepción, aquella que se reconstruye con una participación mayor” (p. 5).

Asimismo, menciona al **Paradigma dialéctico** el cual parte del presupuesto de que cualquier práctica profesional se puede articular con conceptos que la apoyan y la justifican. El propósito es develar las causas esenciales y las contradicciones subyacentes al problema visto en su totalidad. “(...)existe el tamiz ideológico que atraviesan los contextos socio, económico, político y cultural en que la práctica está incluida.”(p.5). Conceptos como el de sociedad, enfermedad, salud y hombre fueron creencias que han sido modificadas históricamente.

Por último, Da Rocha Medeiros también menciona al **Paradigma participativo**, el cual está fundamentado en la Ciencia Crítica, y sostiene que la realidad es relación dialéctica entre el sujeto y el objeto. La misma, se encuentra marcada ideológicamente y determinada por opciones de valor, poder e interés. “Para la ciencia crítica los objetivos del conocimiento se definen por su contribución al cambio social” (p.5). La intencionalidad que devela este paradigma es producir conocimientos que sean útiles para que los sujetos oprimidos actúen como agentes de cambio. Comprender la intencionalidad de estos paradigmas resulta pertinente para abordar la Tradición Social y comprender cómo la misma se vincula con ellos.

A raíz de lo mencionado anteriormente es que en el marco del presente trabajo, se utilizará el término **tradiciones**, ya que:

La idea de tradiciones, si bien es heredera del proceso abierto por la noción kuhniana de paradigma, se corre de la idea de una sucesión lineal de paradigmas y admite la posibilidad de pensar una pluralidad al interior de las mismas (Huarte 2012). Y si bien fue construida para estudiar tradiciones de investigación, también se utiliza para comprender comunidades profesionales y no sólo las estrictamente científicas. (Barnes en Capozzo, 2019) (Nabergoi et al, 2019 p. 14-15).

A su vez:

(...) nos permite visibilizar y nos mantiene cerca de los procesos materiales en los que se producen y reproducen los conocimientos y las prácticas profesionales. Supone considerar que el conocimiento es histórico y contextual, resultado de prácticas contextualizadas que definen tanto los problemas como las respuestas que se proponen a los mismos, las interpretaciones, los marcos teóricos que permiten su comprensión y los metodológicos que orientan las formas de abordarlos, así como también los supuestos sobre los que todos los anteriores son posibles. (Huarte, 2012 citado en Nabergoi et al, 2019, p.14)

Capozzo en Nabergoi et al (2019) cita que "(...) en Terapia Ocupacional se pueden identificar tradiciones que sustentan tanto la formación como las prácticas profesionales y la investigación, que a su vez dan cuenta de modos particulares de hacer que "aportan identidad a la construcción de la práctica (...) en el contexto local y a través del tiempo".(p 1) Las autoras diferencian tres tradiciones dentro de la Terapia Ocupacional, siendo las mismas: tradición reduccionista, ocupacional y social. Las dos primeras citadas responden a una influencia principalmente anglosajona, y se corresponden con un enfoque mecanicista y ocupacional, centrado en la patología y la ocupación respectivamente.

Para adentrarnos en la tradición social resulta significativo comprender el concepto de epistemología, "(...) Michael Iwama fundamentaba con rigor en niveles ontológicos y epistemológicos la necesidad de desarrollar modelos de Terapia Ocupacional que fueran sensibles a la cultura donde los mismos se utilizaban." (Bottinelli et al 2016, p. 97) Refiere que la cuestión epistemológica está íntimamente vinculada con los patrones de valores, creencias, cosmovisiones, sistemas éticos y morales de cada sociedad, los cuales "*determinan el modo en que la gente percibe, construye y vive sus realidades*" (Nabergoi y Benassi, 2014,p. 60). Se produce entonces un cambio en la visión de la profesión, de ser centrada en el individuo y orientada en la patología médica; a una visión que incluye el bienestar de los colectivos y las comunidades. Por todo esto es que se anuncia una nueva era en la epistemología de la Terapia Ocupacional, con lo que se desarrolla un enfoque más holístico que aparece como el aglutinante de lo social y medioambiental. Además, refiere que la construcción de Terapia Ocupacional "(...) como se observa en el Norte, no podía haber prosperado de la misma forma en el Sur" (p.32), ya que carecería de significado y se encontraría alejado de las necesidades reales y las experiencias en el contexto específicamente latino. (Iwama, 2016).

En este sentido, Sousa Santos (2011) desarrolla el concepto de "Epistemologías desde el Sur". Afirma que estas son una llamada a nuevos desarrollos de producción; valorarizar aquellos efectivos sean científicos o no y de nuevos intercambios entre los distintos tipos de conocimiento,

teniendo en cuenta los grupos sociales vulnerables, que han sufrido de manera continua y permanente marginación, dominio, sumisión y destrucción como resultado del capitalismo, el colonialismo y todas aquellas causas y cuestiones que naturalizan dichos procesos de desigualdad.

Retomando a da Rocha Medeiros (1999) en relación con la epistemología , la elección de determinado objeto de conocimiento presupone una opción de concepto de hombre, mundo, sociedad, salud/enfermedad; lo que implica un determinado camino de investigación, conduciendo a una práctica específica y distinta. Esta idea permite en el presente trabajo de investigación adentrarse en la Tradición Social para reevaluar la idea de la Terapia Ocupacional, del Ser Humano, la actividad y el Rol del Terapeuta Ocupacional.

La idea de Terapia Ocupacional crítica, es una de las formas que la disciplina adopta bajo la mirada de la Tradición Social. La misma plantea nuevas perspectivas y posiciones teóricas. Esto mismo se refleja en el área de Salud Mental promoviendo intervenciones fuera de las instituciones, proponiendo nuevas formas de concebir al hombre como sujeto en pleno ejercicio de los derechos humanos y en interrelación con su comunidad, sociedad y entorno. (Nabergoi et al, 2019.)

**La Terapia Ocupacional crítica**, refleja la influencia de la epistemología desde el sur, donde se comprende y habla de escenarios contextuales en los que los sujetos habitan; donde surgen políticas de cambio y trabajo en, con y para la comunidad. Nabergoi et al (2019) refieren que a lo largo de la historia, la terapia ocupacional en nuestro país fue atravesando diversas tradiciones que aportaron conceptos, métodos, fundamentos y esquemas referenciales específicos los cuales se vieron reflejados en la formación universitaria. A raíz de ello mencionan que:

*(...) la mayoría de los programas se basan epistemológicamente en esquemas referenciales centrados en tradiciones reduccionista y ocupacional, con escasa inclusión de la tradición social y desarrollos locales, aun cuando se identifican excepciones y*

*procesos de transformación de esta situación en algunas carreras y unidades curriculares*  
(Nabergoi et al, 2019)

Galheigo (2012) plantea que una visión crítica y compleja de la TO. involucra reconocer los discursos reduccionistas y problematizar la colaboración del terapeuta ocupacional en propuestas que resulten en conservar el status quo social y político. En vez de tomar como inicio que las sociedades son consensuales, entiende que el problema social es un elemento de las relaciones sociales. Además, estima que los problemas sociales, que resultan en diferencia y vulnerabilidad social, son producto de las interrelaciones sociales típicas de la acumulación capitalista. La autora propone "presentar y reflexionar acerca de la construcción de una TO crítica y compleja y acerca de los conceptos que están implicados en este proceso: cotidiano, acción humana, praxis, diversidad, justicia social y acción ético-política." (Galheigo, 2012, p. 177 )

De la misma manera, Guajardo (2012) expone que estos nuevos posicionamientos teóricos, necesitan de un apoyo continuo de la interrogación, de "una postura crítica, transformadora del mundo social del cual somos parte, preguntando sobre los supuestos de la TO, lo obvio, lo natural. (...) considerando que la crítica es el lugar privilegiado para la producción de conocimiento. La crítica como saber." (p. 23)

De manera análoga, otro concepto importante que interpela la disciplina es el de **Desinstitucionalización.**

Sobre el mismo Simó Algado (2016) propone que:

Ante una praxis institucionalizada que encapsula la enfermedad en la persona (...) pretende reflexionar y esbozar un continuo de intervenciones con enfoque comunitario que partan de los roles que tradicionalmente hemos ocupado como terapeutas

ocupacionales y trascienden esas fronteras para situarse en planteamientos de promoción de la ciudadanía, participación comunitaria y desarrollo comunitario inclusivo (p. 89)

Paganizzi (2014) refiere que la perspectiva latina “ (...) pone el énfasis en la modificación de los contextos institucionales comunitarios y políticos para el logro de la participación social de las personas con trastorno mental. Se plantea la rehabilitación como una estrategia de salud que supera el ámbito de los dispositivos sanitarios. “ (p.99)

Con respecto al **Lazo Social** Silva Espinosa y Alarcón Ferrari (2016) refieren que “El lazo social dice relación con las actividades cuyo objetivo se orientaba hacia el mundo exterior a la institución (..)” (p.446)

Según Guajardo (2016),

“La construcción de identidades en, desde, con la comunidad, desde los otros, desde la relación con los actores concretos a los cuales se dirige nuestro actuar, en un marco de equivalencia, interrelacionados e interdependientes, debe ser lo que nos guíe.”(p..44)

La Terapia Ocupacional aboga por los **Derechos Humanos** en cuanto “Sean cuales sean las condiciones de las personas y grupos, ser el derecho. No rehabilitar capacidades para un ejercicio pragmático del derecho, sino que los derechos como productores de capacidades. Que no exista nada previo a estos.” (p.57). Los mismos admiten muchas formas de conocer, muchas otredades en un plano de equidad basada en la aceptación de la distinción y no en la semejanza o complementariedad. (Guajardo, 2016)

Galheigo (2012) plantea al respecto “El derecho de ser oído y acogido; derecho de cuidar de sí y de los otros, y de ser cuidado; derecho de participar socialmente y de autodeterminar su vida. Así, la emancipación implica consciencia del derecho de tener derechos.” (p. 181) Igualmente la

autora refiere que la emergencia de los derechos humanos, como fundamento que sustenta el quehacer de la Terapia Ocupacional y que “nos interpela al desafío de la emancipación y la libertad de los sujetos de sus condiciones de opresión y alienación; el privilegio de acción comunitaria y colectiva, entre otros alcances.” (p.20)

“(…) La Tradición Social contempla al **ser humano** como un sujeto de derechos, histórico y en comunidad. El ser humano como ciudadano, como sujeto que actúa y es resultado de las relaciones sociales. Un sujeto político, social y subjetivo.” (Rossi et al, 2019.)

Según Simó Algado (2016), para comprender al hombre debemos entender cómo los condicionantes sociales, políticos, económicos y ecológicos determinan su bienestar.

Galheigo (2012) se refiere a los derechos del ser humano como el “(…) **derecho de los sujetos** de tener acceso al trabajo, al juego, a la educación, a los servicios sociales y de salud, a los bienes sociales y culturales de los lugares que habitan.” (p.181)

En cuanto a las personas con discapacidad y sus derechos, Quinn y Degener (2002) mencionan que:

*Ver a la persona con discapacidad como un **sujeto** en lugar de como un objeto supone darle acceso al beneficio pleno de las libertades fundamentales que la mayoría de las personas dan por sentadas, y hacerlo de forma respetuosa y sensible a su diferencia. Significa abandonar la tendencia a percibir a la persona discapacitada como un problema para verla en cambio en el contexto de sus **derechos** (p.11)*

Respecto a la concepción del ser humano **histórico**, para Simó Algado (2016) “El ser humano es un ser histórico de fundamento social y de naturaleza espiritual e interdependiente, con voluntad de sentido y capacidad de palabra, acción y narración que se manifiesta en sus ocupaciones.” (p.88)



Según los autores Morrison, Guajardo y Schliebener (2016) citados en Nabergoi et al (2019) refieren que *“Las prácticas de TO dentro de la tradición social tienen como eje central al sujeto, pero el sujeto comprendido como un nosotros **colectivo, en comunidad**, en territorio, en escenarios reales de la vida. Están comprometidos con los espacios políticos, económicos, culturales y sociales donde se desarrollan”* (p.20).

Es posible definir la comunidad como

(...) el contexto donde existe cultura común y significados compartidos; interrelación entre los actores, comunicación, interdependencia e influencia mutua entre sus miembros y sentido de pertenencia y cultura común. Entonces cuando el intervenido es la comunidad donde el sujeto se construye en la experiencia colectiva ya no como sujeto individuo, sino como sujeto colectivo, es importante detenerse en la construcción de esa relación y por tanto en la construcción de sujeto e identidad. (Palacios Tolvett y Pino Moran,2016, p.421)

Respecto a la concepción de sujeto como ser **oprimido** Sousa Santos afirma que el sufrimiento humano y la opresión que lo habitan se convertirán en un comentario cruel sobre el tiempo presente, inadmisibles porque aún sucede y porque la iniciativa del ser humano pudo evitarlo” (Simó Algado, 2016, p.177)

Para hacer referencia a la idea de ser humano **subjetivo** Boff (2013) expone que “ (...) el ser humano posee subjetividad, capacidad de comunicación con su interioridad y con la subjetividad de los otros; es portador de valores como solidaridad, compasión, protección de los más vulnerables y diálogo con la naturaleza y con la divinidad”.

Palacios Tolvett y Pino Moran (2016) refieren que está emergiendo una forma de comprender al sujeto desde una mirada intersubjetiva “(...) es decir desde lo que sucede en las relaciones que construyen la propia subjetividad, cobran relevancia los significados ocupacionales producidos

socialmente desde una comprensión situada del sujeto colectivo y ya no como un sujeto individual ahistórico y descontextualizado.” (p.425)

También es posible comprender al sujeto como **resultado** de un proceso socio histórico y cultural, el cual se construye a través de las relaciones sociales. (Tenorio et al 2016)

Da rocha Medeiros en su libro “Terapia Ocupacional, un enfoque epistemológico y social propone lo siguiente:

*La Terapia Ocupacional, como área de conocimiento y práctica de salud, se interesa por problemas del hombre en su vida de actividades. En otras palabras, considera las actividades humanas como el producto y el medio de construcción del propio hombre y busca entender las relaciones que éste establece, mediante su actividad, en su condición de vida y de salud. (Da Rocha Medeiros, 2008, p.17)*

Para comprender la **idea de actividad** desde la Tradición Social, es necesario comprender que la ocupación, según Nuñez (2012) *“tiene lugar cuando una persona determinada realiza una actividad determinada en un ambiente físico, temporal y sociocultural concreto con una forma, un significado y un propósito que se influyen mutuamente (...)”* (p. 35).

La autora plantea que las actividades *“no pueden ser entendidas por sí solas, sino que se hace necesaria la existencia de un contexto, así como de otras actividades, ya que éstas funcionan siempre de forma que sirven para dar sentido a la totalidad (...)”* (p.33) A su vez, explicita que cada persona le da a la actividad un sentido y valor personal, el cual se construye desde las experiencias vividas. *“La subjetividad de estas experiencias junto con el efecto que las mismas producen en las personas es lo que otorga sentido a la actividad (...)”* (p. 34).

La actividad dentro de una tradición social se comprende como el campo de interacción entre el hombre y el mundo. A través de ocupaciones realizantes se busca la construcción individual de

la cultura. La actividad se concibe a través de la transformación. Le da sentido, realización y libertad al sujeto. Contempla una dimensión subjetiva siendo que valora la percepción personal del sujeto. Las ocupaciones se identifican como prácticas sociales y relaciones históricamente producidas, en las que se constituyen y producen los sujetos. La actividad relacionada como el hacer humano, que abre oportunidades. (Rossi et. al. 2019)

Berenice Francisco citada en Sbriller (1997) plantea la actividad humana como un espacio para producir, crear y recrear, repleta de simbolismos y llena de intenciones, voluntades y deseos. La actividad es pensada según esta autora como “transformadora del hombre y su entorno” (p. 39)

En cuanto a la actividad y a la intervención, Paganizzi (2014) plantea dos dimensiones de las mismas. Una, *personal - individual* la cual refleja aspectos subjetivos y la “*resonancia singular de los hechos históricos, biográficos y biológicos de un sujeto dado*”. Y otra *grupal*, que implica la interpretación que el resto del grupo le otorgue a “*aquellas realizaciones que hacen a la coexistencia cotidiana.*” (p. 78).

Lo importante de la actividad **grupal**, es elegir una actividad que sea significativa para aquel grupo, valorando a las personas y posibilitando el desarrollo de habilidades personales promoviendo la convivencia, la red de apoyo y la participación social. (Correa Oliver et al, 2016) “... la propia actividad genera lo común sobre lo cual trabajar y el resultado final esperado es la construcción colectiva que surge de cada encuentro” (Nabergoi et al 2016 p.287)

Varios autores plantean la relevancia que tiene la actividad en relación con la **interacción con el afuera**, es decir con el mundo exterior.

Rebolledo et al (2016) comenta que “El desempeño ocupacional, representado por las actividades, ha sido la razón de ser de este profesional.”(p.461) También proponen que “...la actividad ocupacional está mediada por la estructura social, económica y política, lo que encamina al sujeto a ejercer roles individuales y colectivos formados en la tradición cultural y aprendidos a través del proceso de socialización. El hecho de incorporar el contexto al objeto de

estudio resalta aquella perspectiva en la que sólo se puede entender al sujeto en **relación con el entorno** social; dicha relación sucede en distintos niveles y se hilvana con los aspectos económicos, políticos y culturales.” (p.456)

Benassi et al (2016) plantean que lo subjetivo, lo social, lo histórico y lo cultural confluyen en el hacer. A su vez, propone que la actividad surge entre los sujetos y objetos en un mundo, con otros.

Para adentrarse en la concepción de **Actividad como un hacer singular y subjetivo**, la autora Sbriller (1997) sugiere que “(...) es necesario que la actividad humana sea entendida en cuanto espacio para crear, recrear, producir un mundo humano. Que este sea repleto de simbolismo, es decir, que la acción no sea meramente un acto biológico, sino un acto lleno de intenciones, voluntades, deseos y necesidades.” (p.39)

Además “(...) los diferentes sentidos y significados que los sujetos en acción pueden designar o imprimir según sus vivencias personales, en este caso, aunque las propuestas tengan indicaciones o direccionamientos previos, el interés está en la percepción singular que aquella experiencia le proporcionó al participante de la acción.” (Esquerdo López et al, 2016, p.331)

Para concluir Simó Algado et al (2016) mencionan que “la ocupación no es otra cosa que praxis social, actividad humana como proceso transformativo, en los contextos y en los lugares donde se sucede.”( p.526)

Según Guzman Lozano, De Pablo, Fernandez, Gago, Montez (2016) **el rol del Terapeuta Ocupacional** es “(...) *construir, con las poblaciones, oportunidades que permitan la inclusión, la integración, la aceptación y, sobre todo, la participación. Las competencias de nuestra disciplina no se ciñen únicamente a contextos organizados o profesionalizados.*”(p.43). Los mismos autores refieren que la labor de la profesión es visibilizar la presencia de la persona en su sentido único

y holístico. “(...) *darle voz a los que tal vez nunca la tuvieron por diversos factores, empoderarla para poder emprender el sentido de la vida en el lugar que les corresponde.*” (p.42) Presentan al profesional como agente mediador para quienes no logran alcanzar ni aproximarse por sí mismos a otros que modifiquen la situación de exclusión que atraviesan.

Algunos de los conceptos que subyacen a la Tradición Social en relación al Rol del Terapeuta Ocupacional son el vínculo, lazo social y facilitador. A su vez una idea de Terapeuta ocupacional como sostén y facilitador, acompañando al paciente en su proceso.

Para profundizar la concepción de **vínculo**, Sanz (2016) cita a Law (1998) quien menciona que en la práctica de Terapia Ocupacional se establece “una relación en la que el profesional y el cliente tienen aproximadamente igual poder en la relación, son mutuamente interdependientes y se comprometen en actividades que de alguna manera serán satisfactorias para ambos”. (p. 230)

El rol del terapeuta ocupacional es **acompañar** a las personas que se encuentran en desventaja y aislamiento social, por sus limitaciones funcionales en relación a las barreras existentes en los entornos, las cuales son “poco sensibles a las variaciones corporales y comportamentales” (Correa Oliver et al 2016 p.345). A su vez, “ (...) acompañarlos a reconocer los recursos con los que cuentan para transformar los significados de las experiencias vividas “ (Caballero Pérez 2016 p.498)

En relación a la concepción de **facilitador**, Sbriller en “Introducción a la Terapia Ocupacional. Marcos conceptuales” propone que: “En cuarto y último lugar, es necesario un profesional preparado, cuya tarea es la de disponer, también, como instrumento o recurso terapéutico, de incomodar, de activar y relevar el conflicto para su superación” (1997, p.41). A su vez, Paganizzi en “Actividad. Lenguaje particular” propone que: “(...) se consideran las actividades como las oportunidades que ofrece el t.o al paciente para que pueda intervenir en la realidad externa según su intención, voluntad y libertad.” (1997, p.16)

Por último, se hace referencia al área de **Salud Mental** como uno de los campos de acción de la Terapia Ocupacional, la cual será área de interés de los investigadores ya que

La salud implica una dinámica de construcción social y está en relación con las oportunidades de ejercer los derechos y las responsabilidades que les cabe a las personas como ciudadanos. La salud mental es siempre una empresa de construcción colectiva, reflexionar acerca de ella incluye preguntarse por el escenario sociocultural en el que tiene lugar. (Corti, Dángelo, Westman, 2007, p.212)

Desde la Terapia Ocupacional, Daneri y Perez (2012) definen a la Salud Mental como un concepto que:

*“(…), no se limita a los signos y síntomas de una determinada enfermedad, a lo discursivo, sino, en especial, a la percepción que tiene esa comunidad, grupo o persona de sí misma; a los soportes y recursos con que cuentan en sus vidas de relación; en su mundo social”.*  
( p.27)

Así mismo, las autoras plantean y entienden la Salud Mental a partir de una multiplicidad de factores, los cuales son: *“sociales; biológicos; psicológicos; discursivos; culturales”* y los mismos *“se manifiestan cotidianamente a través de la participación en las actividades y ocupaciones [hacer humano] en el escenario de la vida”.* (p. 27)

De acuerdo con esto, la ley nacional de salud mental N° 26.657 promulgada en el año 2010, en su artículo tercero *“reconoce a la salud mental como un proceso determinado por componentes históricos, socioeconómicos, culturales, biológicos y psicológicos, cuya preservación y mejoramiento implica una dinámica de construcción social vinculada a la concreción de los derechos humanos y sociales de toda persona”.*

En correspondencia a la Ley de Salud Mental, las Terapistas Palatelli, Romero y Uño Carreño (2021) refieren que “Esta perspectiva contempla múltiples dimensiones vinculadas a la persona, su entorno, su historia, y como el trastorno de salud mental produce falta de bienestar alterando su vida social y ocupacional.” (p.76). Siguiendo esta línea, la ley N°26.378 “Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad” promulgada en el año 2008, en su artículo 1° procura “Promover , proteger y asegurar el goce pleno y en condiciones de igualdad de todos los derechos humanos y libertades fundamentales por todas las personas con discapacidad, y promover el respeto de su dignidad inherente.Las personas con discapacidad incluyen aquellas que tengan deficiencia físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás.”

En lo que respecta al el marco legal de la Terapia Ocupacional, la Ley N°27.051 “Ley de Ejercicio de la Profesión de Terapeutas Ocupacionales, Terapistas Ocupacionales y Licenciados en Terapia Ocupacional” promulgada en el año 2014, en su Artículo 8° contempla la incumbencia del terapeuta ocupacional para “Asesorar a personas con necesidades especiales, a su familia e instituciones en lo referente a la autonomía personal y social a fin de promover su integración y mejorar su calidad de vida.”

Aunque aquellos marcos normativos anteriormente mencionados no son contemporáneos a la época en la que fueron escritos los textos de los libros a analizar en el presente TFI, nombrarlos permite vislumbrar las conceptualizaciones e ideas que caracterizan el campo en esa época comprendiendo así la coyuntura previa a la promulgación de este marco legal.

Para finalizar con este apartado, se toma lo expuesto por Pardo (2002) quien plantea la importancia de considerar la ciencia dentro de la historia que la atraviesa en el correr de los años. Aquellos cambios que se producen se hacen visibles en la producción de conocimiento de la época y esto es lo que nos lleva a comprender que la ciencia es tomada como un concepto epocal

para producir el conocimiento. Es así que al momento de abordar el universo del presente trabajo final integrador, se consideran los hechos que acompañaron su producción.

En 1986 la **Comisión Organizadora del Libro de Terapia Ocupacional** comienza a gestarse cuando un grupo de estudiantes, docentes y egresados de la Escuela Nacional de Terapia Ocupacional se reúnen con el objetivo de crear una comisión vinculada con la difusión de las producciones de los terapeutas ocupacionales nacionales. Al respecto de ello Capozzo (2015) refiere que:

La idea inicial para la publicación de este libro surgió de la necesidad existente en nuestra profesión de material bibliográfico inherente a la misma. Pensamos que esa carencia se debe a múltiples causas, entre ellas estaría la dificultad de teorizar y mostrar nuestra práctica. Como consecuencia, la experiencia y el desarrollo que cada uno de los terapeutas ocupacionales obtiene en su lugar de trabajo queda sin una instancia que masivamente pueda llegar a todos los que se interesen en nuestro campo de acción. A raíz de esto, pensamos que quedan desaprovechadas todas las tareas realizadas, por la escasa difusión de las mismas. (Comisión Organizadora del Libro de Terapia Ocupacional en Psiquiatría [C.O.L.T.O.P. ], 1988)

En 1988 se crea el primer Libro de Compilaciones Terapia Ocupacional en Salud Mental, por la Comisión Organizadora del Libro de Terapia Ocupacional Psiquiátrica (de aquí en más C. O.L.T.O.P.). A continuación de este primer libro, surgen cinco libros más de la misma comisión los cuales en su totalidad son:

Terapia Ocupacional El camino del hacer - C. O. L. T. O. A. II 1991

Terapia Ocupacional Actualizaciones en teoría y clínica - C. O. L. T. O. III 1995

Terapia Ocupacional Avances - Series compilaciones I 1997 - C.O. L. T. O. A.

Terapia Ocupacional Reflexiones - Series compilaciones II 1998 - C. O. L. T. O. A.



Terapia Ocupacional Trabajo y Comunidad - Series compilaciones III 1999 - C. O. L. T. O. A.  
Serie Autores 1999 Silvia Destuet

Asimismo, resulta relevante destacar que, hasta la publicación de los libros de compilaciones la formación teórico clínica se basaba fundamentalmente en la existencia de algunos pocos libros extranjeros y material fotocopiado de distintos autores. “ Es decir que la producción escrita nacional se imponía como necesidad y meta para el estudio y la transmisión de esta disciplina para acompañar tanto la ampliación del campo del ejercicio profesional como el mayor reconocimiento académico. (Narváez 2016)

Los libros dan cuenta de una disciplina que aspira abrir nuevos caminos teóricos en una época histórica determinada, donde se trasluce en el relato de prácticas la oportunidad de sentar bases y pensar distintas inserciones para que otros profesionales encuentren nuevos discursos y referencias sobre diferentes modalidades de trabajo. (Narváez, 2016). Como relatan las autoras Sbriller - Warschavski (1995), “ (...) solo se puede comprender la terapia ocupacional cuando se lee o escucha a otros terapeutas ocupacionales” (p.6)

PRODUCTO I: Cuadro que refleja cada uno de los conceptos que fueron tenidos en cuenta para identificar la Tradición Social y su referencia teórica

IDEA DE TERAPIA OCUPACIONAL DESDE LA TRADICION SOCIAL	
<b>TERAPIA OCUPACIONAL CRITICA</b>	<p><b>“ (...) pone el énfasis en la modificación de los contextos institucionales comunitarios y políticos para el logro de la participación social de las personas con trastorno mental. Se plantea la rehabilitación como una estrategia de salud que supera el ámbito de los dispositivos sanitarios.” (p.99)</b></p> <p><b>“Ante una praxis institucionalizada que encapsula la enfermedad en la persona (...) pretende reflexionar y esbozar un continuo de intervenciones con enfoque comunitario que partan de los roles que</b></p>

	<p>tradicionalmente hemos ocupado como terapeutas ocupacionales y trascienden esas fronteras para situarse en planteamientos de promoción de la ciudadanía, participación comunitaria y desarrollo comunitario inclusivo”(p.89) Simo Algado (2016) en: <i>Terapia Ocupacional en Espana.</i></p>
<p><b>DESINSTITUCIONALIZACION</b></p>	<p>“ Ante una praxis institucionalizada que encapsula la enfermedad en la persona (...) pretende reflexionar y esbozar un continuo de intervenciones con enfoque comunitario que partan de los roles que tradicionalmente hemos ocupado como terapeutas ocupacionales y trascienden esas fronteras para situarse en planteamientos de promoción de la ciudadanía, participación comunitaria y desarrollo inclusivo” Simo Algado (2016) en: <i>Una definición de Terapia Ocupacional desde un paradigma critico en Terapias Ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación.</i></p> <p>“ (...) pone el énfasis en la modificación de los contextos institucionales comunitarios y políticos para el logro de la participación social de las personas con trastorno mental. Se plantea la rehabilitación como estrategia de salud que supera el ámbito de los dispositivos sanitarios.” (p.99) Paganizzi (2014) en: <i>Terapia Ocupacional psicosocial. Escenarios clínicos y comunitarios.</i></p>
<p><b>DISCIPLINA COMO LAZO SOCIAL</b></p>	<p>“El lazo social dice relación con las actividades cuyo objetivo se orientaba hacia el mundo exterior a la institución (..)” (p.446) Silva Espinosa y Alarcon Ferrari (2016) en: <i>Lazo social y medio ambiente: desarrollo de un colectivo en torno a ocupaciones significativas en Terapias Ocupacionales desde el sur.</i></p> <p>“La construcción de identidades en, desde, con la comunidad, desde los otros, desde la relación con los actores concretos a los cuales se dirige nuestro actuar, en un marco de equivalencia, interrelacionados e interdependientes, debe ser lo que nos guíe.’ (p.44) Guajardo (2016) en: <i>Construccion de identidades, epistemes y practicas de Terapia Ocupacional en America</i></p>

	<p><i>Latina en Terapias ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación.</i></p>
<p><b>DERECHOS HUMANOS</b></p>	<p><b>“Sean cuales sean las condiciones de las personas y grupos, ser el derecho. No rehabilitar capacidades para un ejercicio pragmático del derecho, sino que los derechos como productores de capacidades. Que no exista nada previo a estos.”</b> (p.57).</p> <p><b>“...los DDHH que admiten muchas formas de conocer, muchas otredades, en un plano de equidad basada en la aceptación de la distinción y no en la semejanza o complementariedad.”</b> Guajardo (2016) en: <i>Texto inaugural: Construcción de identidades, epistemes y prácticas en Terapia Ocupacional en América Latina.</i></p> <p><b>“El derecho de ser oído y acogido; derecho de cuidar de sí y de los otros, y de ser cuidado; derecho de participar socialmente y de autodeterminar su vida. Así, la emancipación implica consciencia del derecho de tener derechos.”</b> (p. 181)</p> <p>Galheigo, SM (2012) en: <i>Perspectiva crítica y compleja de Terapia Ocupacional: actividad, cotidiano, diversidad, justicia social y compromiso ético - político.</i></p> <p><b>“(…) La Tradición Social contempla al ser humano como un sujeto de derechos, histórico y en comunidad. El ser humano como ciudadano, como sujeto que actúa y es resultado de las relaciones sociales. Un sujeto político, social y subjetivo.”</b></p> <p>Rossi et al (2019) en: <i>Mapa de tradiciones de Terapia Ocupacional con ejes teórico-epistémicos - prácticas.</i></p> <p><b>“(…) derecho de los sujetos de tener acceso al trabajo, al juego, a la educación, a los servicios sociales y de salud, a los bienes sociales y culturales de los lugares que habitan.”</b> (p.181)</p> <p>Galheigo (2012) en: <i>Perspectiva crítica y compleja de Terapia Ocupacional: actividad, cotidiano, diversidad, justicia social y compromiso ético-político.</i></p>

**IDEA DE SER HUMANO DESDE LA TRADICION SOCIAL**

<p><b>SER HUMANO COMO SUJETO DE DERECHOS</b></p>	<p><b>“(…) la Tradición Social contempla al ser humano como un sujeto de derechos, histórico y en comunidad. El ser humano como ciudadano, como sujeto que actúa y es resultado de las relaciones sociales. Un sujeto político, social y subjetivo.”</b>  Rossi et al ( 2019) en: <i>Mapa de tradiciones de Terapia Ocupacional con ejes teorico-epistemicos - practicas.</i></p> <p><b>“Ver a la persona con discapacidad como un sujeto en lugar de como un objeto supone darle acceso al beneficio pleno de las libertades fundamentales que la mayoría de las personas dan por sentadas, y hacerlo de forma respetuosa y sensible a su diferencia. Significa abandonar la tendencia a percibir a la persona discapacitada como un problema para verla en cambio en el contexto de sus derechos.” (p.11)</b>  Quinn y Degener (2002) en: <i>La autoridad moral para el cambio: los valores de derechos humanos y el proceso mundial de reforma en materia de discapacidad en Derechos Humanos y discapacidad. Uso actual y posibilidades futuras de los instrumentos de derechos humanos de las Naciones Unidas en el contexto de la discapacidad.</i></p>
<p><b>SER HUMANO COMO SUJETO HISTORICO</b></p>	<p><b>“El ser humano es un ser histórico de fundamento social y de naturaleza espiritual e interdependiente, con voluntad de sentido y capacidad de palabra, acción y narración que se manifiesta en sus ocupaciones.” (p.88)</b> Simó Algado (2016) en: <i>Terapia Ocupacional en Espana</i></p>
	<p><b>“Las prácticas de TO dentro de la tradición social tienen como eje central al sujeto, pero el sujeto comprendido como un nosotros colectivo, en comunidad, en territorio, en escenarios reales de la vida. Están comprometidos con los espacios políticos, económicos, culturales y sociales donde se desarrollan” (p.20).</b> Morrison, Guajardo y</p>

<p style="text-align: center;"><b>SER HUMANO COMO SUJETO COMUNITARIO/COLECTIVO</b></p>	<p>Schliebener (2016) citados en Nabergoi et al (2019) en: <i>Tradiciones en Tera[fi]a Ocupacional. Una propuesta para mapear discursos y practicas a 60 anos de la Terapia Ocupacional en Argentina.</i></p> <p><b>(...) el contexto donde existe cultura común y significados compartidos; interrelación entre los actores, comunicación, interdependencia e influencia mutua entre sus miembros y sentido de pertenencia y cultura común. Entonces cuando el intervenido es la comunidad donde el sujeto se construye en la experiencia colectiva ya no como sujeto individuo, sino como sujeto colectivo, es importante detenerse en la construcción de esa relación y por tanto en la construcción de sujeto e identidad. (p.421)</b> Palacios Tolvett y Pino Moran (2016) en: <i>Reconstrucion del sentido de comunidad y ocupaciones colectivas: experiencia de transformacion de practicas de salud primaria rural.</i></p>
<p style="text-align: center;"><b>SER HUMANO COMO SUJETO OPRIMIDO</b></p>	<p><b>“El sufrimiento humano y la opresión que lo habitan se convertirán en un comentario cruel sobre el tiempo presente, inadmisibile porque aún sucede y porque la iniciativa del ser humano pudo evitarlo” (p.177)</b> Simó Algado, (2016) en: <i>Una definicion de Terapia Ocupacional desde un paradigma critico en Terapias Ocupacionales desde el sur</i></p>
<p style="text-align: center;"><b>DIMENSION SUBJETIVA DEL SER HUMANO</b></p>	<p><b>“ (...) el ser humano posee subjetividad, capacidad de comunicación con su interioridad y con la subjetividad de los otros; es portador de valores como solidaridad, compasión, protección de los más vulnerables y diálogo con la naturaleza y con la divinidad”.</b> Boff (2013) en: <i>El ser humano como nudo de relaciones.</i></p> <p><b>“(...) es decir desde lo que sucede en las relaciones que construyen la propia subjetividad,</b></p>

	<p><b>cobran relevancia los significados ocupacionales producidos socialmente desde una comprensión situada del sujeto colectivo y ya no como un sujeto individual ahistórico y descontextualizado.”</b>  <b>(p.425)</b> Palacios Tolvett y Pino Moran (2016) en:  <i>Reconstrucion del sentido de comunidad y ocupaciones colectivas: experiencia de transformacion de practicas de salud primaria rural.</i></p>
<p><b>SER HUMANO COMO SUJETO RESULTANTE DE LAS RELACIONES</b></p>	<p><b>“La Terapia Ocupacional, como área de conocimiento y práctica de salud, se interesa por problemas del hombre en su vida de actividades. En otras palabras, considera las actividades humanas como el producto y el medio de construcción del propio hombre y busca entender las relaciones que éste establece, mediante su actividad, en su condición de vida y de salud’.</b>  <b>(p.17)</b> Da Rocha Medeiros, (2008) en: <i>Los diferentes modelos de actuacion en Terapia Ocupacional.</i></p>

<p><b>IDEA DE LA ACTIVIDAD DESDE LA TRADICION SOCIAL</b></p>	
<p><b>IDEA DE ACTIVIDAD DESDE LA TRADICION SOCIAL</b></p>	<p><b>“Tiene lugar cuando una persona determinada realiza una actividad determinada en un ambiente físico, temporal y sociocultural concreto con una forma, un significado y un propósito que se influncian recíprocamente (...)” (p.35).</b></p> <p><b>“no pueden ser entendidas por sí solas, sino que se hace necesaria la existencia de un contexto, así como de otras actividades, ya que éstas funcionan siempre de forma que sirven para dar sentido a la totalidad (...)” (p.33)</b> Nuñez (2012) <i>en Ocupacion, cultura y sociedad: el entorno social y cultural como clave para el exito de la terapia ocupacional.</i></p>
	<p><b>“(...) es necesario que la actividad humana sea entendida en cuanto espacio para crear, recrear, producir un mundo humano. Que este sea repleto de simbolismo, es decir, que la acción no sea meramente un acto biológico, sino un acto lleno de intenciones,</b></p>

<p><b>ACTIVIDAD COMO UN HACER SINGULAR Y SUBJETIVO</b></p>	<p><b>voluntades, deseos y necesidades.” (p.39)</b> Sbriller (1997) en: <i>Introduccion a Terapia Ocupacional. Marcos Conceptuales.</i></p> <p><b>“(…) los diferentes sentidos y significados que los sujetos en acción pueden designar o imprimir según sus vivencias personales, en este caso, aunque las propuestas tengan indicaciones o direccionamientos previos, el interés está en la percepción singular que aquella experiencia le proporcionó al participante de la acción.” (p.331)</b> Esquerdo López ( 2016) en: <i>Jovenes pobres en la ciudad: Contribuciones de la Terapia Ocupacional Social. En Terapias Ocupacionales desde el sur.</i></p>
<p><b>ACTIVIDAD GRUPAL COMO ORGANIZACIÓN MICROSOCIAL QUE DESARROLLA IDENTIDADES</b></p>	<p><b>“La actividad que se elija para que la realice el grupo debe ser signitcativa para aquella comunidad, que valore a las personas con discapacidad, posibilite el desarrollo de habilidades personales y promueva la Convivencia, la red de apoyo y una mayor circulacion social (p.351)</b> Correa Oliver et al (2016) en: <i>Praxis transformadoras en Terapias Ocupacionales desde el Sur.</i></p>
<p><b>ACTIVIDAD COMO INTERACCION CON EL AFUERA EN TANTO SU FAMILIA Y LA COMUNIDAD</b></p>	<p><b>“El desempeño ocupacional, representado por las actividades, ha sido la razón de ser de este profesional.”(p.461)</b></p> <p><b>“(…) la actividad ocupacional está mediada por la estructura social, económica y política, lo que encamina al sujeto a ejercer roles individuales y colectivos formados en la tradición cultural y aprendidos a través del proceso de socialización. El hecho de incorporar el contexto al objeto de estudio resalta aquella perspectiva en la que sólo se puede entender al sujeto en relación con el entorno social; dicha relación sucede en distintos niveles y se hilvana con los aspectos económicos, políticos y culturales.” (p.456)</b> Rebolledo et al (2016) en: <i>El aporte de Terapia Ocupacional desde las capacidades. Un encuentro con las comunidades en Terapias.</i></p>



IDEA DEL ROL DEL TERAPISTA OCUPACIONAL DESDE LA TRADICION SOCIAL	
<b>TERAPISTA OCUPACIONAL COMO CREADOR DE UN VINCULO</b>	<p>“(…) una relación en la que el profesional y el cliente tienen aproximadamente igual poder en la relación, son mutuamente interdependientes y se comprometen en actividades que de alguna manera serán satisfactorias para ambos”. (p. 230) Sanz (2016) en: <i>Pasos hacia una Terapia Ocupacional de base comunitaria. Una aproximación conceptual al enfoque comunitario en la disciplina en terapias ocupacionales desde el sur: derechos, ciudadanía y participación.</i></p>
<b>TERAPISTA OCUPACIONAL Y SU FUNCION DE ACOMPAÑAR/SOSTEN</b>	<p>“Acompañar a las personas que se encuentran en desventaja y aislamiento social, por sus limitaciones funcionales en relación a las barreras existentes en los entornos, las cuales son “poco sensibles a las variaciones corporales y comportamentales” (p. 345) Correa Oliver et al (2016) en: <i>Terapia Ocupacional en la comunidad: desafíos para el acceso a los derechos.</i></p> <p>“(…) acompañarlos a reconocer los recursos con los que cuentan para transformar los significados de las experiencias vividas “ (p. 498) Caballero Pérez (2016) en: <i>La terapia Ocupacional en la garantía del derecho a la reparación integral de las niñas y los niños víctimas de desplazamiento forzado.</i></p>
<b>TERAPISTA OCUPACIONAL COMO FACILITADOR</b>	<p>“En cuarto y último lugar, es necesario un profesional preparado, cuya tarea es la de disponer, también, como instrumento o recurso terapéutico, de incomodar, de activar y relevar el conflicto para su superación” (p.41). Sbriller (1997) en: <i>Introducción a la terapia ocupacional. Marcos conceptuales.</i></p> <p>“(…) se consideran las actividades como las oportunidades que ofrece el t.o al paciente para que pueda</p>



	<b>intervenir en la realidad externa según su intención, voluntad y libertad.” ( p.16) Paganizzi (1997) en: <i>Actividad: lenguaje particular.</i></b>
--	--

## **METODOLOGÍA**

### **TIPO DE DISEÑO**

Para la elección del tipo de diseño se tuvo en cuenta el modo en que se enfocan los problemas y cómo se buscan las respuestas.

“El diseño de investigación se refiere al conjunto particular de métodos seleccionados por el investigador tanto para la búsqueda de nuevos hechos, como para la determinación de sus conexiones.” (Padua, 2000, p. 29.)

El presente trabajo corresponde a un diseño de carácter **descriptivo-exploratorio**. De acuerdo al tipo de trabajo a realizar, la investigación es de carácter **bibliográfico**. La posición del investigador será de tipo **observacional**, y la clasificación según el movimiento del objeto es **transversal**. Por último según la concepción de la realidad, será una investigación **mixta** incluyendo aspectos principalmente **cualitativos** como también **cuantitativos**.

Según el estado de conocimientos sobre el tema el presente trabajo tiene una característica **descriptiva** ya que de acuerdo a Ynoub (2014), la misma “está orientada a describir el comportamiento de variables, y/o identificar tipos o pautas características resultantes de las combinaciones de valores entre varias de ellas.” (Ynoub R. 2014, p. 9). En cuanto a esto Samaja (2004) refiere que “ (...) las investigaciones descriptivas, que buscan establecer las características generales de una población a partir de lo que se encuentra en una muestra (...)” (p.271). El trabajo de investigación realizará un análisis de los textos muestrales, buscando describir y relacionar los

conceptos que subyacen la tradición social en el campo de la Salud Mental. A su vez, dicha muestra será representativa del universo en su totalidad, como refiere Samaja (2003) en este tipo de trabajo se tienen fundamentos suficientes para pensar que *“la estructura de la muestra es análoga a la estructura del universo”* (p. 273).

A su vez, es de tipo **exploratorio** ya que como plantea Nabergoi (2004) el diseño de tipo exploratorio no tiene toda la estructura de datos tan predefinida y se termina de construir durante el proceso de investigación. Es así que en el presente trabajo final, los ejes y variables se construirán paralelamente a la vez que se interpelan los textos, y no estarán previamente definidos. Así mismo, la muestra será seleccionada de acuerdo a criterios y objetivos que se consideran pertinentes para responder a la pregunta de investigación, como refiere Samaja (2003) *“(…) no dejar al azar los sujetos de estudio sino escogerlos deliberadamente según ciertas características relevantes para los fines de la investigación”* (p. 272)

El presente trabajo es de tipo **bibliográfico**, ya que propone recuperar textos de un momento específico de la historia de la terapia ocupacional y a través de la lectura se buscará interpretarlos y generar relaciones entre los mismos. Los textos de los Libros de Compilaciones reflejan experiencias propias de las terapistas ocupacionales, es así que se analizarán las narraciones a través de las experiencias vividas.

Del mismo modo, es un trabajo de tipo **no experimental/observacional** según la posición del investigador, ya que está basado en la realidad de la fuente tal cual se presenta y no se busca intervenir para obtener determinados resultados. Los textos de los Libros de Compilaciones serán interpretados directamente desde la fuente, sin modificación alguna, y los resultados serán fiel reflejo de lo observado, deducido y comprendido en dichas fuentes. En un análisis no experimental no se produce ni una situación, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente en la investigación por quien la hace. En la investigación no experimental las cambiantes independientes ocurren y no es viable manipularlas, no se tiene

control directo sobre dichas cambiantes ni se puede influir en ellas, porque ya sucedieron, al igual que sus efectos (Hernandez Sampieri 2006).

Según el movimiento del objeto el presente trabajo es de tipo **transversal o transaccional** ya que en este tipo de diseño, como plantea Sampieri se recaban datos de un solo momento, en un tiempo único. Se analizan, describen y relacionan dichos datos en un momento determinado. Es decir, se analizarán los textos escritos entre 1988 y 1999, determinando así dicho tiempo específico para describir y distinguir la relación existente entre ellos y de manera análoga con el contexto que los forjó.

El enfoque metodológico utilizado en el presente trabajo de investigación es **mixto**, predominantemente de carácter cualitativo. Dicho enfoque examina y vincula datos cuantitativos y cualitativos en un mismo análisis para responder al problema de investigación. (Hernandez Sampieri 2006)

Forni, Gallart y Vasilachis de Gialdino (1992) indican que el análisis cualitativo *“Se basa en un método comparativo que va enfrentando casos similares entre sí, pero qué se diferencian en algunas características cruciales, tratando de formular interpretaciones que incluyan conceptos teóricos.”* (p. 3). Por lo que, el presente trabajo de investigación tiene como objetivo describir, comprender e interpretar, a la luz de la tradición social, los significados y experiencias de las terapistas ocupacionales que escribieron los textos de los Libros de Compilaciones. Una de las particularidades del diseño cualitativo según Pawlowicz (2003) es que se genera teoría en un continuo ir y venir de la información empírica a la construcción teórica en un proceso cíclico, interactivo y abierto. Siguiendo lo que dice el autor, el trabajo final integrador abordará aquellos interrogantes que surjan a medida que se vaya atravesando la lectura de los autores nacionales, y los que aparecerán en aquellas producciones de conocimiento de los mismos. En este

encuentro con los conceptos que acercan dichos autores, se buscará generar una flexibilidad con éstos.

En cuanto al carácter cuantitativo del presente trabajo, se utilizarán algunos instrumentos generados por los investigadores, donde se podrá sistematizar y cuantificar la totalidad de textos que refieren a Salud Mental, la cantidad de ellos que se incluye en cada Libro de Compilaciones. Asimismo, se cuantificara en relación a los ejes de análisis (idea de actividad, idea de TO e idea de hombre entre otros).

### **ESTRATEGIA MUESTRAL**

Se contabilizaron todos los textos de los Libros de Compilaciones de Terapia Ocupacional escritos entre los años 1988 y 1999, para conocer la cantidad. El número obtenido fue: 114 (ciento catorce).

Luego, se realizó una lectura rápida donde se identificaron aquellos textos que refieren al área de Salud Mental. Para dicha selección se tuvo en cuenta la presencia de ciertos conceptos o ideas que reflejaban que el texto pertenecía al área de Salud Mental, tales como tipo de institución (Hospitales Monovalentes, Hospital de día, Clínica psiquiátrica, Hospital General, Talleres protegidos), las patologías a las que hacía referencia (Psicosis, Esquizofrenia, Depresión, Síndrome Down, Adicciones, Neurosis, Demencia) o si se refería a intervenciones relacionadas con el psicoanálisis. Se obtuvieron 72 (setenta y dos) textos.

A continuación, se consideraron los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos para delimitar la muestra. Se seleccionaron 49 (cuarenta y nueve) textos.

Se redujo la muestra, de manera intencional, a 27 (veintisiete) textos, para poder realizar una nueva lectura exhaustiva de los mismos y de esta manera identificar e interpretar los conceptos

y sus significados. Los textos se seleccionaron de manera intencional, considerando que estos reflejan en mayor medida la Tradición Social, enriquecen la muestra y los resultados posteriores.

Siendo los Libros de Compilaciones de Terapia Ocupacional escritos entre los años 1988 y 1999 los siguientes:

Terapia Ocupacional en salud Mental - C. O. L. T. O. P. I 1988

Terapia Ocupacional El camino del hacer - C. O. L. T. O. A. II 1991

Terapia Ocupacional Actualizaciones en teoría y clínica - C. O. L. T. O. III 1995

Terapia Ocupacional Avances - Series compilaciones I C. O. L. T. O. A. 1997

Terapia Ocupacional Reflexiones - Series compilaciones II C. O. L. T. O. A. 1998 -

Terapia Ocupacional Trabajo y Comunidad - Series compilaciones III C. O. L. T. O. A. 1999

Terapia Ocupacional Encuentros y marcas - Serie Autores 1 C. O. L. T. O. A. 1999

Podemos decir, entonces, que cualesquiera sean los materiales que se estudien, en tanto se los estudie científicamente. ellos son una parte (=muestra) de un todo mayor (=universo) y, en consecuencia. aquellos materiales importan en tanto nos proporcionan conocimiento de su universo o constituyen una realización de este Universo o una evidencia acerca de una presunta característica de éste. (Samaja, 2004, p. 265)

La muestra utilizada para el trabajo de investigación es de tipo no probabilística, y su selección se realiza de forma intencional.

**No probabilístico** porque a priori se desconoce la probabilidad de los textos que componen el universo, de ser incluidos en la muestra, por lo que no todos tendrán igual oportunidad de ser seleccionados. Asimismo, el muestreo no es un producto de un proceso de selección aleatoria y los textos son seleccionados a criterio personal e intencional del investigador (Padua 1994). Es **intencional** ya que se realiza una selección deliberada de textos de acuerdo a características particulares y un objetivo específico, como plantea Bottinelli *“No se seleccionan los trabajos al azar, sino porque estos tienen características específicas o criterios sustantivos”* (Bottinelli, 2003, p.64).

“Consecuentemente, el criterio para la selección de la muestra no es probabilístico sino intencional. En este sentido, se seleccionan casos que varíen en aquellas características consideradas relevantes para la respuesta al interrogante planteado” (Forni, Gallart y Vasilachis de Gialdino, 1992, p. 3)

De ser un número inabarcable se seleccionarán de manera intencional o por conveniencia eligiendo los que subjetivamente se considere que mejor representan al universo, y asegurando que representan a cada uno de los libros de compilaciones en igual o similar cantidad.

### **Criterios de inclusión**

La muestra es representada por todos los textos de los libros de compilaciones escritos entre los años 1988 y 1999, que refieran al área de Salud Mental en Argentina:

- en los cuales subyacen conceptos de la tradición social.

- que se acceda de forma digital o física.

### **Criterios de exclusión**

- que porcentualmente la mayoría de los autores sean profesionales de otras áreas de la Salud.
- que el texto sea un trabajo presentado en un Congreso Nacional de Terapia Ocupacional, ya que para interpelar dichos trabajos desde la Tradición Social se puede acceder a la Tesis de las Licenciadas Becerra, Ibarra y Macias (2020) “ Tradición Social en la producción de conocimiento en Argentina entre 1985 - 2015: revisión bibliográfica de trabajos argentinos presentados en Congresos Nacionales argentinos de Terapia Ocupacional”
- los textos en los que se esboza una tradición reduccionista u ocupacional de la Terapia Ocupacional

Cantidad de muestra: La muestra está formada por un total de 27 textos.

### **MATRIZ DE DATOS**

En el presente trabajo de investigación se abordará la unidad de análisis mediante ejes de análisis y variables.

### **UNIDAD DE ANÁLISIS**

Cada uno de los textos dentro de los Libros de Compilaciones de Terapia Ocupacional que refieren a Salud Mental en los cuales subyace la Tradición Social.

## **EJES DE ANÁLISIS**

Según la autora Bottinelli (2007), en los diseños de carácter cualitativos no es probable realizar una identificación de variables en el sentido formal de las mismas. Es por esto que en la presente investigación se proponen ejes de análisis, con los cuales se abordarán las unidades de análisis

### Variables suficientes

**Variable 1: Año de publicación de los textos de los Libros de Compilaciones que refieren al área de Salud Mental y en los cuales subyace la Tradición Social**

**RV1:** 1988, 1991, 1995, 1997, 1998, 1999

**IV1:** Se indica el año de publicación del libro en el que fue publicado el texto.

**Variable 2: Población de los textos de los Libros de Compilaciones que refieren al área de Salud Mental y en los cuales subyace la Tradición Social**

**RV2:** Gerontes, Adultos, Adolescentes, Niños, no se identifica.

**IV2:** Se indica a qué población hace referencia el texto.

### Variables necesarias

**Variable 3: Sexo Biológico de los autores**

**RV3:** Femenino - Masculino

**IV3:** Identificar según su nombre a que sexo biológico pertenece.

**Variable 4: Cantidad de publicaciones de cada autor**



**RV4:** 4 - 3 - 2 - 1

**IV4:** ¿Cuántas publicaciones realizó cada autor?

**Variable 5: Presencia de la Idea de Terapia Ocupacional**

**Definición operacional:** Refiere a la presencia o ausencia, de manera explícita o implícita, de concepciones referidas a la Idea de Terapia Ocupacional según la Tradición Social.

**RV5:** Si - No Se Identifica (Según el Marco Teórico)

**IV5:** ¿Se refleja la idea de Terapia Ocupacional desde una Tradición Social en los textos de los Libros de Compilaciones?

**Variable 6: Presencia de la Idea de Ser Humano**

**Definición operacional:** Refiere a la presencia o ausencia, de manera explícita o implícita, de concepciones referidas a la Idea de Ser Humano según la Tradición Social.

**RV6:** Si - No Se Identifica (Según el Marco Teórico)

**IV6:** ¿Surge la idea de ser humano en los textos de los Libros de Compilaciones?

**Variable 7: Presencia de la Idea de Actividad**

**Definición operacional:** Refiere a la presencia o ausencia, de manera explícita o implícita, de concepciones referidas a la actividad según la Tradición Social.

**RV7:** Si - No Se Identifica (Según el Marco Teórico)

**IV7:** ¿Aparece la idea de actividad en los textos de los Libros de Compilaciones?

**Variable 8: Presencia del Rol del Terapeuta Ocupacional**

**Definición operacional:** Refiere a la presencia o ausencia, de manera explícita o implícita, de concepciones referidas al Rol del Terapeuta Ocupacional según la Tradición Social.

**RV8:** Si - No Se Identifica (Según el Marco Teórico)

**IV8:** ¿Se puede visualizar el Rol del Terapeuta Ocupacional en los textos?

### Ejes de análisis

#### **Eje de análisis 1: Autores**

**Definición operacional:** Corresponde a los autores de cada uno de los textos dentro de los libros de compilaciones que refieren a Salud Mental en los cuales subyace la Tradición Social.

**R1:** Bruzzone Liliana C.; Capozzo Marcela; Daneri Sara; de Coppini Susana G.; Destuet Silvia; Giménez Marcela; Gomez Mengelberg Elizabeth B.A.; Kleiban Silvia; Lafranchi María Inés; Lopez Carolina; Narváez de Itovich Silvia E.; Oudshoom Silvina; Paganizzi Liliana; Revuelta Martha Susana; Rodriguez Nora C.; Rubistein Susana; Sbriller Liliana; Spampinato Sandra; Suppo Silvana; Testa Daniela; Toscano Victoria; Volij Norberto; Westman Sandra Patricia; Yujnovsky Natalia; Zamora Fernanda.

**I1:** ¿Cuál es el nombre y apellido del autor?

#### **Eje de análisis 2: Conceptos subyacentes de la idea de Terapia Ocupacional**

**Definición operacional:** Refiere a los conceptos subyacentes desde una tradición social, los cuales corresponden a la idea de Terapia Ocupacional. Los mismos aparecen mencionados de manera explícita o implícita en los textos.

**R2:** terapia ocupacional crítica, desinstitucionalización, lazo social - comunidad y derechos humanos.

**I2:** ¿Qué conceptos reflejan la idea de Terapia Ocupacional?

#### **Eje de análisis 3: Conceptos subyacentes a la idea de Ser Humano**

**Definición operacional:** Refiere a los conceptos subyacentes desde una tradición social, los cuales corresponden a la idea de Ser Humano. Los mismos aparecen mencionados de manera explícita o implícita en los textos.

**R3:** Sujeto de derechos, Histórico, Colectivo/Comunitario, Oprimido, Subjetivo y Resultante de las Relaciones

**I3:** ¿En relación a qué conceptos se refleja la idea de ser humano ?

#### **Eje de análisis 4: Conceptos subyacentes a la idea de Actividad**

**Definición operacional:** Refiere a los conceptos subyacentes desde una tradición social, los cuales corresponden a la idea de Actividad. Los mismos aparecen mencionados de manera explícita o implícita en los textos.

**R4:** terapia ocupacional crítica, desinstitucionalización, lazo social - comunidad y derechos humanos.

**I4:** ¿En relación a qué conceptos se visualiza la idea de Actividad?

#### **Eje de análisis 5: Conceptos subyacentes al Rol del Terapeuta Ocupacional**

**Definición operacional:** Refiere a los conceptos subyacentes desde una tradición social, los cuales corresponden a la idea del Rol del Terapeuta Ocupacional. Los mismos aparecen mencionados de manera explícita o implícita en los textos.

**R5:** Vínculo, Lazo Social, Acompañar/Sostén y Facilitador.

**I5:** ¿En relación a qué conceptos se visualiza el Rol del terapeuta ocupacional?

#### **FUENTES DE DATOS**

Las fuentes seleccionadas y abordadas para el trabajo final de investigación, corresponden a todos los textos escritos en los Libros de Compilaciones producidos entre los años 1988 y 1999 en la Argentina.

De acuerdo a su clasificación corresponden a fuentes primarias y las mismas serán abordadas mediante preguntas generadas por el equipo de investigación. En concordancia con lo que menciona Samaja (2004), las fuentes primarias corresponden a datos generados por el propio equipo investigador (p.262). Todos los textos investigados conforman el grupo de informantes directos y se obtuvo la información a través de distintos instrumentos confeccionados por los investigadores. (Rubio y Varas 1997)

Los criterios de selección que se tuvieron en cuenta al momento de conformar el universo y la muestra tuvieron relación con la calidad y cantidad de las fuentes disponibles. Siendo dichos criterios abarcativos en cuanto a la información y muestran fielmente los conceptos e interrogantes interpelados. Asimismo, resultó relevante tener en cuenta la economía y la oportunidad de acceso a las fuentes seleccionadas, siendo estas de bajo costo económico y de considerable rapidez la obtención de las mismas.

Los textos, en su calidad de informantes directos, proporcionaron datos de gran valor y riqueza para el posterior análisis realizado en el trabajo de investigación.

## **INSTRUMENTOS**

Al momento de proponer los instrumentos, debemos detenernos previamente en los indicadores, siendo estas las dimensiones representativas que buscaremos en las unidades de análisis según Samaja (2004).

En el presente trabajo los instrumentos metodológicos empleados fueron de tipo mixto, cuantitativo/cualitativo y bibliográfico. Los datos cuantitativos responden a aquellos correspondientes a computar y calcular distintas características de los textos, (*Año de*

*publicación, cantidad de textos escritos por cada autor, entre otros, en cada uno de los libros de Compilaciones escritos entre los años 1988 y 1999).* Estos instrumentos permitieron visualizar de forma clara y rápida la cantidad de textos que se inscriben en una tradición social, cuantificar autores de los C.O.L.T.O.P. y los textos que tienen relación con el campo de la salud mental.

En cuanto a los datos cualitativos se formularon preguntas y criterios a tener en cuenta al momento de profundizar en la bibliografía *¿Qué conceptos de la tradición social subyacen en el texto? ¿De qué manera el texto se inscribe en la tradición social? ¿Cómo se representan los ejes en cada texto? , entre otras.*

Se confeccionó un cuadro de doble entrada para cada variable y eje de análisis el cual permitió sistematizar la información recopilada en filas y columnas. Se utilizaron 5 (cinco) instrumentos para la observación del trabajo de campo. Cada instrumento presentó las unidades de análisis en las filas, y en las columnas se colocaron los conceptos que se hallaron en los textos. Luego, se unieron todos los cuadros, en uno general (Ver Tabla “Totalidad de ejes de análisis/Variables” en Anexo) que incluyó la totalidad de los ejes de análisis y variables, pudiendo así entrecruzar y comparar la información, posibilitando el análisis y la rápida visualización de los conceptos.

## **ANÁLISIS DE DATOS**

### **PROCESAMIENTO**

A partir de la lectura de los Libros de Compilaciones de Terapia Ocupacional escritos entre los años 1988 y 1999 en Argentina, se obtuvieron datos de carácter cualitativos y cuantitativos que fueron analizados durante el trabajo de campo. Para el análisis de los datos cualitativos (Sexo biológico de los Autores, Presencia de la idea de TO, Presencia de idea de Ser Humano, Presencia de ideas de Actividad, Presencia de la idea del Rol del Terapeuta Ocupacional, Autores de los textos, Conceptos subyacentes de la idea de TO, Conceptos subyacentes de la idea de

Ser Humano, Conceptos subyacentes de la idea de Actividad y Conceptos subyacentes de la idea del Rol de Terapeuta Ocupacional) y cuantitativos (Años de publicación de los textos, Población de los textos, Cantidad de publicaciones de cada autor,) se utilizó la estadística descriptiva e inferencial.

## **SISTEMATIZACIÓN**

Inicialmente se procedió a registrar la cantidad de textos existentes en cada uno de los Libros de Compilaciones escritos entre los años 1988 y 1999. Se estableció la cantidad de textos correspondientes a cada uno de los Libros. Los datos fueron volcados en una planilla de Microsoft Excel llamada "Libros C.O.L.T.O.P., Cantidad total de textos (Grilla de análisis N°1).

Se identificaron aquellos textos que pertenecían al campo de la Salud Mental en un cuadro de Microsoft Excel llamado "Textos Salud Mental" y a su vez, se los enumeró y se los identificó con una letra (A, B, C, D, F y G) para separar y reconocer a qué libro de compilación pertenecían. (Grilla de análisis N°2).

**A:**Terapia Ocupacional en salud Mental - C.O.L.T.O.P. I 1988

**B:**Terapia Ocupacional El camino del hacer - C.O.L.T.O.A. II 1991

**C:**Terapia Ocupacional Actualizaciones en teoría y clínica - C.O.L.T.O. III 1995

**D:**Terapia Ocupacional Avances - Series compilaciones I 1997 - C.O.L.T.O.A.

**E:**Terapia Ocupacional Reflexiones - Series compilaciones II 1998 - C.O.L.T.O.A.

**F:**Terapia Ocupacional Trabajo y Comunidad - Series compilaciones III 1999 - C.O.L.T.O.A.

**G:**Terapia Ocupacional Encuentros y marcas - Serie Autores 1 1999 - C.O.L.T.O.A.

Dicha sistematización se realizó con el fin de facilitar la identificación de los textos seleccionados, a lo largo del proceso de investigación. La letra cambia, según cambia el libro al que se hace referencia, y los números son correlativos en tanto los textos que refieren a Salud Mental.

A continuación, según los criterios de inclusión y exclusión establecidos, se elaboró una planilla en Microsoft Excel titulada “Textos Estrategia Muestral” (Grilla de análisis N°3). Se analizó cada texto seleccionando aquellos que:

- se incluyen los textos en los cuales subyacen conceptos de la tradición social.
- se incluyen los textos los cuales no hayan sido presentado en Congresos Argentinos de Terapia Ocupacional.
- se incluyen los textos en los cuales los autores del mismo fuesen en su mayoría terapeutas ocupacionales.
- Se excluyen los textos en los que se esboza una tradición reduccionista u ocupacional de la Terapia Ocupacional.

En esta grilla se colocaron los textos que corresponden al área de Salud Mental en relación a su referencia alfanumérica, para luego indicar con una (X) si cumplían o no los criterios de inclusión y exclusión.

TEXTOS	TRADICIÓN SOCIAL		CONGRESOS		MAYORÍA TOS	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
A1						
A2						
A3						
A4						

A continuación se realizó la selección intencional de la muestra, la cual se refleja a través de un cuadro realizado en una hoja de cálculo de Microsoft excel llamado “Tabla Intencional” (Grilla de análisis n°4).

De aquí en adelante, la información fue sistematizada y posteriormente analizada en función de los objetivos específicos planteados inicialmente:

### Terapistas Ocupacionales

Para la sistematización y procesamiento de los datos correspondientes al **primer objetivo**: **“Identificar los terapeutas ocupacionales que contribuyen a la producción de conocimiento en relación a la Salud Mental dentro de la Tradición Social en los Libros de Compilaciones de Terapia Ocupacional.”** se utilizó la tabla de sistematización llamada “Caracterización de Autores”, que permitió registrar el nombre de aquellos Terapeutas Ocupacionales que escribieron los textos en los Libros de Compilados; a su vez, visualizar sexo biológico y registrar la cantidad de publicaciones realizadas en cada uno de los Libros de Compilaciones. (Tabla de sistematización N°1)

CARACTERIZACIÓN DE LOS AUTORES									
AUTOR	SEXO	CANTIDAD DE PUBLICACIONES	LIBRO DE PUBLICACIÓN						
			A	B	C	D	E	F	G
Bruzzone Liliana C.	Femenino	1	x						
Capozzo Marcela	Femenino	1	x						
Daneri Sara	Femenino	2	x		x				

### Conceptos de la Tradición Social

Para la sistematización y procesamiento de los datos correspondientes al **segundo objetivo**: **“Rastrear los ejes que pertenecen a la tradición social que subyacen en los textos de los**



**Libros de Compilaciones.”** se utilizó la tabla de sistematización N°2 llamada “Presencia de Variables”, para identificar a cuáles ejes responde cada texto.

	Idea de TO		Idea de Ser Humano		Idea de Actividad		Idea de Rol de TO	
	Aparece	No Aparece	Aparece	No Aparece	Aparece	No Aparece	Aparece	No Aparece
<b>A3</b>			X				X	
<b>A4</b>			X		X		X	
<b>A6</b>	X						X	
<b>A9</b>	X		X				X	

La construcción de los ejes surge del marco teórico y a partir de la lectura del “Mapa de Tradiciones de Terapia Ocupacional con ejes Teórico - Epistémicos - Prácticos” y “Terapias Ocupacionales desde el Sur” entre otros. A través de la profundización en los textos, se incorporaron nuevos conceptos hallados que reflejan cada eje.

Una vez identificados los ejes a los que respondía cada texto se procedió a una lectura en profundidad para pesquisar aquellos conceptos centrales propios de una Tradición Social mencionados en los textos de los Libros Compiladores. Estos datos fueron registrados en planillas de Microsoft Excel tituladas “Análisis Textos Muestra 1- Idea TO” (Instrumento N°1), “Análisis texto Muestra 2 - Idea de Ser Humano” (Instrumento N°2), “Análisis texto muestra 3- Idea de Actividad” (Instrumento N° 3) y “Análisis Texto muestra 4 - Idea del Rol de TO” (Instrumento N°4).

De manera simultánea se analizaron los textos en un documento de Word titulado “Resultados”, lo cual permitió indagar e interpretar los textos y pesquisar los conceptos de una Tradición Social de manera cualitativa.

Instrumento N° 1

<b>IDEA DE TO</b>
-------------------

	Desinstitucionalización	Lazo social	Derechos Humanos	TO crítica
A3				
A4				
A6	X	X	X	
A9		X		

Instrumento N°2

IDEA DE SER HUMANO						
	Sujeto de Derechos	Histórico	Colectivo/Comunitario	Oprimido	Subjetivo	Resultante de relaciones
A3	x				X	
A4	X	X			x	
A6						
A9	X	X	X	X		X

Instrumento N°3

IDEA DE ACTIVIDAD			
	Hacer singular y subjetivo	Grupal como organización microsocial	Interacción con el afuera en tanto familia y comunidad
A3			
A4		X	
A6			
A9			

Instrumento N°4

IDEA DE ROL DEL TERAPISTA OCUPACIONAL
---------------------------------------

	Vínculo	Lazo Social	Acompañar /Sostén	Facilitador
A3	X			
A4	X			
A6			X	
A9			X	X

Para identificar los autores de cada texto, se utilizó el instrumento N°5 el cual permite identificar el autor que escribe cada uno de los textos.

AUTORES							
	Bruzzone Liliana C.	Capozzo Marcela	Daneri Sara	de Coppini Susana G.	Destuet Silvia	Giménez Marcela	Gomez Mengelberg Elizabeth B.A.
A3							
A4							
A6		x	x				
A9	x						

#### Años de publicación

Para la sistematización y procesamiento de los datos correspondientes a la variable: Años de publicación, se confeccionó una planilla de Excel titulada “Años de publicación”, donde se introdujeron los datos de cada texto obtenidos a partir de dicho instrumento (Tabla de sistematización N°3)

	AÑO DE PUBLICACIÓN					
	1988	1991	1995	1997	1998	1999
A4	X					
A6	X					
A9	X					

### Población

Para la sistematización y procesamiento de los datos correspondientes a la variable: Población, se confeccionó una planilla de Excel titulada “Población”, donde se introdujeron los datos de cada texto obtenidos a partir de dicho instrumento. (Tabla de sistematización N°4)

	POBLACIÓN				
	Niños	Adolescentes	Adultos	Gerontes	No se identifica
A4		X	X		
A6					X
A9		X			

El análisis de los datos correspondientes a las variables “Año de publicación” y “Población” permitió abordar y enriquecer las dimensiones correspondientes al objetivo General del presente TFI **“Caracterizar y analizar los textos que refieren a Salud Mental dentro de los Libros de Compilaciones de Terapia Ocupacional”**.

### **ANÁLISIS DE RESULTADOS**

Samaja (2003) plantea que los datos se pueden analizar según distintos criterios, como ser, el contenido, el tipo de datos, el encuadre, el número de variables o los objetivos, entre otros. El presente trabajo de investigación se analizó en relación a las variables y los ejes de análisis, de manera cuantitativa y cualitativa. En este caso, como refiere Samaja, cada variable informa sobre el comportamiento de la población en relación a uno de los aspectos relevantes.

Por un lado, se analizaron de manera cualitativa los ejes de análisis en relación a los conceptos que subyacen y reflejan la Tradición Social. Con respecto a esto, los autores Arbeláez y Onrubia (2014), plantean que el análisis cualitativo “tiene como objetivo verificar la presencia de temas, palabras o de conceptos en un contenido y su sentido dentro de un texto en un contexto” (p.19).

Por otro lado, el análisis se realizó de manera cuantitativa reflejando los años de publicación, la cantidad de textos, caracterización de los autores y población a la que refieren los textos, entre otros. Con el objetivo de contabilizar datos, determinar frecuencias y compararlas como unidades de información o significación, según plantean Arbeláez y Onrubia (2014).

Para el análisis de las dimensiones del **Objetivo Específico N°1 “Identificar los terapeutas ocupacionales que contribuyen a la producción de conocimiento en relación a la Salud Mental dentro de la Tradición Social en los Libros de Compilaciones de Terapia Ocupacional.”** se utilizó el Instrumento N°5 para identificar a los autores.

Para analizar las dimensiones correspondientes al **Objetivo Específico N°2 “Rastrear los ejes que pertenecen a la tradición social que subyacen en los textos de los Libros de Compilaciones.”** se realizó una lectura exhaustiva de todos los textos escritos en los Libros de Compilaciones que refieren al área de Salud Mental. Para enmarcar la lectura, se tuvieron presentes algunos conceptos e ideas a partir de la lectura del “Mapa de Tradiciones de Terapia Ocupacional con ejes Teórico - Epistémicos - Prácticos” y “Terapias Ocupacionales desde el Sur” entre otros. (Instrumentos N° 1,2,3,4)

Los autores Arbeláez y Onrubia (2014) plantean un análisis de contenido en relación a textos que presentan información de manera explícita e implícita, y la posible interpretación que puede

realizarse sobre su contenido, siendo esto último el significado o sentido que se le da al mismo. A su vez, refieren que “En este sentido, (...), tanto los datos expresos (lo que dice el autor) como los latentes (lo que dice sin pretenderlo) cobran sentido y pueden ser captados dentro de un contexto.” (p.19). Los autores refieren a la importancia del contenido manifiesto, pero resaltan el interés por la inferencia que da lugar para ir más allá de los contenidos en sí, poniendo en juego así los aspectos subjetivos de la interpretación.

Se realizaron fichajes, con el objetivo de identificar tanto los conceptos explícitos como las ideas que subyacen de manera implícita en relación a la Tradición Social basada en lectura de bibliografía previamente realizada. A partir de este análisis, fue posible organizar y sistematizar el contenido de los textos y así, comenzar a registrar puntos en común entre los mismos.

A raíz de ello, se crean cuatro ejes, correspondientes a las ideas generales que se infieren en los textos. Los ejes se confeccionan a partir del texto “Mapa de Tradiciones de Terapia Ocupacional con ejes teórico - Epistémicos - Prácticos” con el fin de organizar la información obtenida e interpelar los textos, permitiendo caracterizar y analizar la Tradición Social.

- **Idea de Terapia Ocupacional**
- **Idea de Ser Humano**
- **Idea de Actividad**
- **Idea de Rol de Terapia Ocupacional**

Para el análisis de las variables que reflejan la presencia de cada uno de los ejes, se confeccionó una planilla de Excel titulada “Presencia de variables”, donde se identificaron los textos que refieren a dicho eje de manera dicotómica, (Aparece/ No Aparece) (Tabla de sistematización N°2). En un segundo momento se identificaron dentro los textos conceptos e ideas que reflejaban cada

uno de los ejes. Para la identificación de los mismos, se obtuvieron diferentes citas las cuales respaldan de manera implícita o explícita el eje. (Instrumentos N°1,2,3,4).

Buscando enriquecer el objetivo general del presente TFI **“Caracterizar y analizar los textos que refieren a Salud Mental dentro de los Libros de Compilaciones de Terapia Ocupacional, en los cuales subyace la Tradición Social”** se generan variables suficientes, para completar la caracterización de cada de la muestra. Para las mismas, se confeccionaron en hojas de Microsoft Excel denominadas “Población” y “Años de publicación” donde se indicó luego de un rastreo en los textos, a que año de publicación pertenecían y a que población hacían referencia los mismos. (Tablas de sistematización N° 3 y N°4)

Finalmente, se realizó la redacción del apartado “Resultados” donde se volcaron los datos obtenidos.

## **RESULTADOS**

### **ESTRATEGIA DE CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA**

Se pudo observar que del total de los textos (114) dentro de los Libros de Compilaciones, 72 (63%) pertenecen al área de Salud Mental, mientras que los 42 (cuarenta y dos) restantes (37%) referían a otro tipo de intervenciones o no especificaron el campo en que se inscribía. A su vez, se observó que a excepción de los libros “TO el camino del hacer COLTO II” escrito en 1991 y “TO Trabajo y Comunidad Compilaciones III” escrito en 1999, en todos los demás los textos de salud mental superan el 50% del total de textos dentro de su respectivo libro. Llama la atención que del primer libro de compilaciones denominado “TO en Salud Mental”, solo el 70% se haya

podido identificar como dicho campo. El 30% restante de los textos que pertenecen al primer libro de compilaciones pertenecen al campo Físico. Algunos de los ejemplos de patologías que aparecieron fueron: Tuberculosis, Problemas motrices como hemiplejía y distonía, Hemofilia.

De la totalidad de los textos escritos en 1988 (24 textos) publicados dentro del libro “Terapia Ocupacional en salud Mental I”, 17 (71%) refieren al área de Salud Mental. De los 29 (veintinueve) textos escritos en 1991 publicados dentro del libro “Terapia Ocupacional El camino del hacer II”, 13 (trece) de ellos (46%) refieren al área de Salud Mental. De los 25 (veinticinco) textos escritos en 1995 publicados dentro del libro “Terapia Ocupacional Actualizaciones en teoría y clínica III”, 22 (85%) de los mismos refieren al área de Salud Mental. De los 8 (ocho) textos escritos en 1997 publicados dentro del libro “Terapia Ocupacional Avances - Series compilaciones I”, 5 (62%) de los mismos refieren al área de Salud Mental. De los textos escritos en 1998 publicados dentro del libro “Terapia Ocupacional Reflexiones - Series compilaciones II”, 5 (71%) de ellos refieren al área de Salud Mental; de los 9 (nueve) textos escritos en 1999 publicados dentro del libro “Terapia Ocupacional. Compilaciones III”, 1 (11%) de ellos refiere al área de Salud Mental; y de los 12 (doce) textos escritos en 1999 publicados dentro del libro “Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas”, 9 (75%) de los mismos refieren al área de Salud Mental.

**Tabla 1: Total de textos que se encuentran en los Libros de Compilaciones, escritos entre los años 1988 y 1999 (N=114)**

AÑO y LIBRO	SALUD MENTAL				TOTAL	
	SI		NO			
Año 1988 - C.O.L.T.O.P. I	17	70,83%	7	29,17%	24	100%
Año 1991 - C.O.L.T.O.P. II	13	46,43%	15	53,57%	28	100%



Año 1995 - C.O.L.T.O.P. III	22	84,62%	4	15,38%	26	100%
Año 1997 - TO COMPILACIONES I	5	62,5%	3	37,5%	8	100%
Año 1998 - TO COMPILACIONES II	5	71,43%	2	28,57%	7	100%
Año 1999 - TO COMPILACIONES III	1	11,11%	8	88,89%	9	100%
Año 1999 - TO ENCUENTROS Y MARCAS	9	75%	3	25%	12	100%
TOTAL	72	63%	42	37%	114	100%

Una vez identificados aquellos que refieren al área de Salud Mental, se seleccionaron los textos en los que subyace la Tradición Social. Dicha selección se realizó indagando en los textos e identificando en ellos conceptos o ideas generales que narraban una intervención o forma de ver a la persona y la profesión en donde se podía identificar conceptos aproximados a los propios de la Tradición Social.

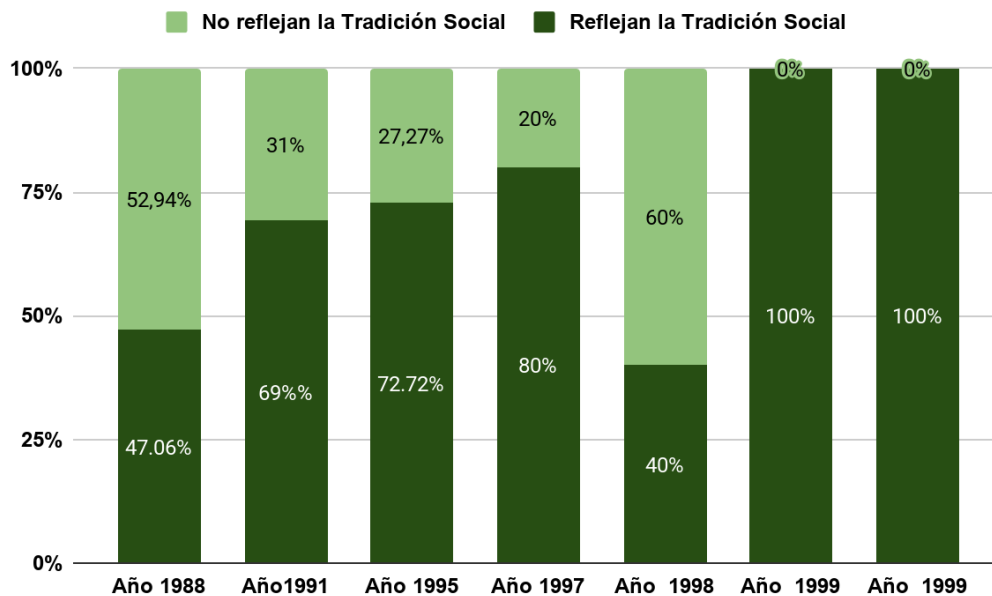
Del total de los textos que se inscriben en el área de Salud Mental, se identificó que 49 (68%) de los mismos refleja la Tradición Social a través de las narraciones de sus autores.

De los 7 (siete) Libros de Compilaciones que conforman la muestra, solamente en 2 (dos) de ellos la cantidad de sus textos que reflejan la Tradición Social no supera el 50%. Estos son "TO en Salud Mental C.O.L.T.O.P. I" escrito en 1988 y "TO reflexiones Compilaciones II" escrito en 1998. En el resto de los libros, los textos que reflejan la Tradición Social superan ampliamente el 50%. Se identificaron como "otra tradición" a aquellos textos que se inscriben en una tradición ocupacional y/o reduccionista.

**Tabla 2: Textos escritos en los Libros de Compilaciones dentro del área de Salud Mental, que refleja la Tradición Social (N=72)**

AÑO y LIBRO	TRADICIÓN				TOTAL	
	SOCIAL		OTRA			
Año 1988 - C.O.L.T.O.P. I	8	47,06%	9	52,94%	17	100%
Año 1991 - C.O.L.T.O.P. II	9	69,23%	4	31%	13	100%
Año 1995 - C.O.L.T.O.P. III	16	72,72%	6	27,27%	22	100%
Año 1997 - TO COMPILACIONES I	4	80%	1	20%	5	100%
Año 1998 - TO COMPILACIONES II	2	40%	3	60%	5	100%
Año 1999 - TO COMPILACIONES III	1	100%	0	0%	1	100%
Año 1999 - TO ENCUENTROS Y MARCAS	9	100%	0	0%	9	100%
<b>TOTAL</b>	<b>49</b>	<b>68%</b>	<b>23</b>	<b>32%</b>	<b>72</b>	<b>100%</b>

**Gráfico Nº2 : Textos escritos en los Libros de Compilaciones dentro del área de Salud Mental, que reflejan la Tradición Social (N=27)**



Para finalmente delimitar la muestra, se tendrán en cuenta los criterios de inclusión y exclusión y se seleccionarán intencionalmente aquellos textos que reflejen en mayor medida la Tradición Social, y se considera que enriquecerán la muestra y los resultados posteriores; pudiendo identificar en ellos con mayor claridad los siguientes conceptos: Terapia Ocupacional crítica, Desinstitucionalización, Lazo social, Derechos Humanos, Sujeto de Derechos, Sujeto Histórico, Sujeto comunitario/colectivo, Sujeto oprimido, Sujeto subjetivo, Sujeto resultante de relaciones, Actividad grupal como organización microsocia que desarrolla identidades, Actividad como un hacer singular y subjetivo, Actividad como interacción con el afuera en tanto su familia y la comunidad, Vínculo, Acompañar/sostén, y Facilitador. De esta forma, la muestra final quedó constituida por 27 textos donde también, se indican los ejes a los que responde cada uno de los textos, referidos junto con su autor y el libro al que pertenece:

PRODUCTO II Dentro del libro Terapia Ocupacional en Salud Mental C.O.L.T.O.P. I - 1988

1. **Alternancia entre Psicosis y Patología Psicosomática**; Paganizzi Liliana - 1988:

- Idea de ser humano
  - Rol del terapeuta ocupacional
2. **Terapia Ocupacional en Salud Mental - Actividad Creadora;** Kleiban Silvia - 1988:
- Idea de ser humano
  - Idea de actividad
  - Rol del terapeuta ocupacional
3. **Una propuesta de implementación para el área de Salud Mental;** Capozzo Marcela, Daneri Silvia, Toscano Victoria - 1988:
- Idea de Terapia Ocupacional
  - Rol del terapeuta ocupacional
4. **Terapia Ocupacional en la reeducación de adolescentes drogadictos;** Rodriguez Nora C, Bruzzone Liliana C. - 1988:
- Idea de Terapia Ocupacional
  - Idea de ser humano
  - Rol del terapeuta ocupacional
5. **Comunicación de una experiencia en coterapia;** Revuelta Martha Susana, de Coppini Susana G. - 1988:
- Idea de ser humano
  - Idea de actividad
  - Rol del terapeuta ocupacional

Dentro del libro Terapia Ocupacional el camino del hacer C.O.L.T.O. II - 1991

6. **ET - TO;** Lanfranchi María Inés - 1991:
- Idea de actividad
  - Rol del terapeuta ocupacional

**7. Valoración de Terapia Ocupacional en diagnóstico y evaluación de pacientes psiquiátricos;** Westman Sandra Patricia - 1991:

- Idea de ser humano
- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

**8. Terapia Ocupacional. Organización de jornadas comunidad;** Gomez Mengelberg - 1991:

- Rol del terapeuta ocupacional

**9. Terapia Ocupacional con pacientes adictos;** Narváez de Itovich Silvia E. - 1991:

- Rol del terapeuta ocupacional

Dentro del libro Terapia Ocupacional actualizaciones teoría y clínica C.O.L.T.O. III - 1995

**10. Algunas consideraciones sobre instituciones;** Rubistein Susana, Volij Norberto - 1995:

- Idea de ser humano

**11. A TOno;** Zamora Fernanda, Lopez Carolina -1995:

- Idea de ser humano
- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

**12. Pensando en débiles mentales para trabajos competitivos;** Zamora Fernanda - 1995:

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de ser humano
- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

**13. Encontrarse en banda desde Terapia Ocupacional;** Zamora Fernanda - 1995:

- Idea de Terapia Ocupacional

- Idea de ser humano
- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

14. **Un retorno diferente;** Daneri Sara M. - 1995:

- Rol del terapeuta ocupacional

15. **Una experiencia en libre expresión;** Oudshoorn Silvina - 1995:

- Idea de ser humano
- Rol del terapeuta ocupacional

16. **Lo grupal lo institucional;** Sbriller Liliana, Destuet Silvia 1995:

- Idea de ser humano
- Rol del terapeuta ocupacional

Dentro del libro Terapia Ocupacional avances Compilaciones I - 1997

17. **La ocupación, lo social y el manicomio;** Suppo Silvana, Yujnovsky Natalia - 1997:

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de ser humano
- Rol del terapeuta ocupacional

18. **Terapia Ocupacional una apuesta singular;** Kleiban Silvia - 1997:

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

19. **Terapia Ocupacional atención en consulta externa;** Gómez Mengelberg Elizabeth B.A.

- 1997:

- Idea de ser humano

- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

Dentro del libro Terapia Ocupacional reflexiones Compilaciones II - 1998

20. **MegaHospicio**; Giménez Marcela - 1998:

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de ser humano

21. **Y al sur por una puerta**; Testa Daniela - 1998:

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de ser humano
- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

Dentro del libro Terapia Ocupacional trabajo y comunidad Compilaciones III - 1999

22. **De incertidumbres y posibilidades**; Narváez Silvia, Spampinato Sandra, Testa Daniela  
– 1999:

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de ser humano
- Idea de actividad

Dentro del libro Terapia Ocupacional encuentros y marcas Serie autores - 1999

23. **Un nuevo campo**; Destuet Silvia - 1999:

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

24. **Hospital de Día**; Destuet Silvia - 1999:

- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

25. **Obstáculos en la práctica**; Destuet Silvia - 1999:

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de ser humano
- Idea de actividad

26. **Del decir Hacer al Hacer Significante**; Destuet Silvia - 1999:

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de ser humano
- Rol del terapeuta ocupacional

27. **Puntuaciones ampliatorias del Decir Hacer a un Hacer Significante**; Destuet Silvia - 1999:

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

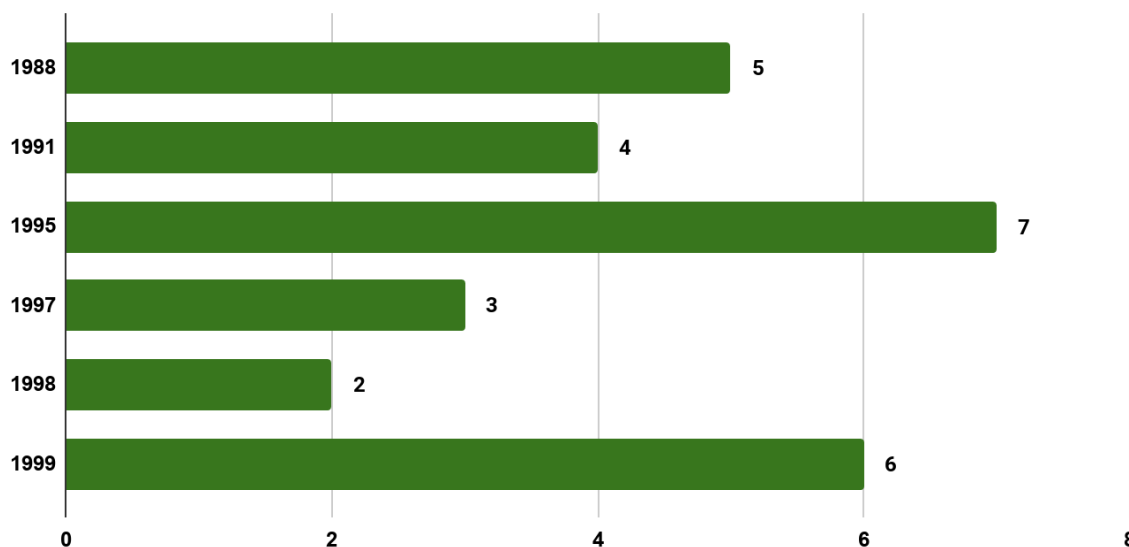
Para la **caracterización de los textos** se realizaron distintos análisis, los cuales permitieron indagar en mayor profundidad en aspectos relevantes de los mismos.

- Año en que fueron publicados
- Población a la que hacen referencia
- Identificar los terapeutas ocupacionales
- Rastrear los ejes



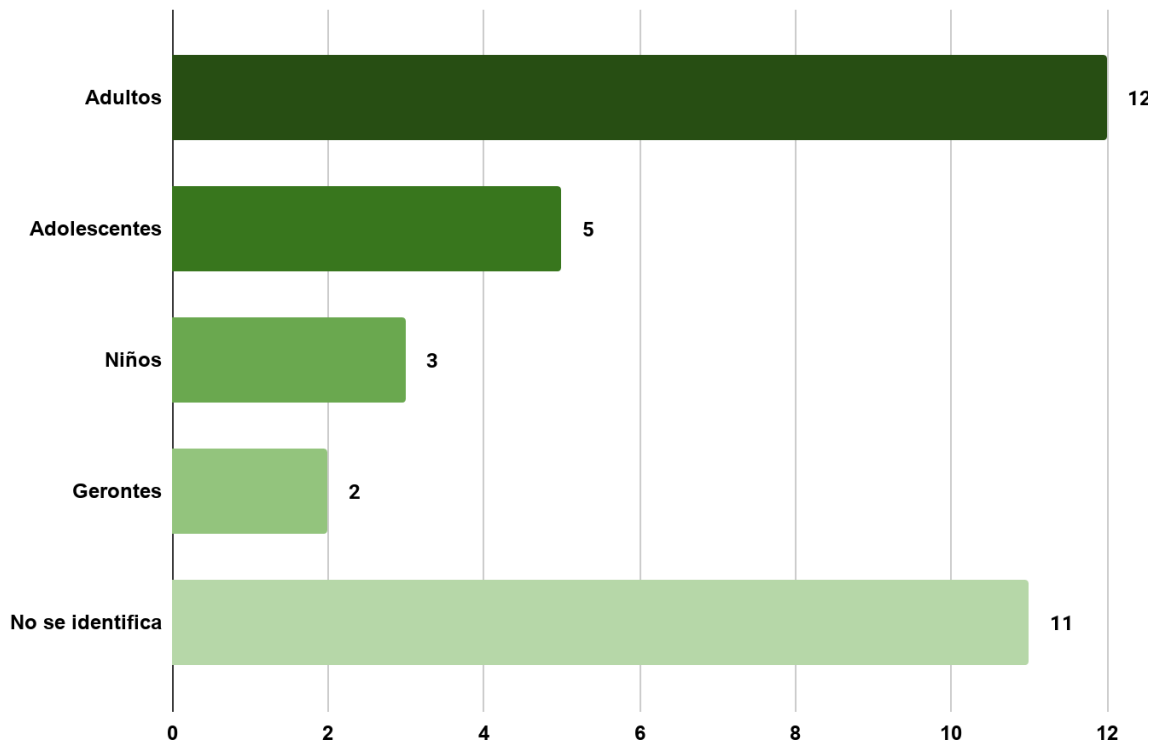
Respecto al año de publicación de los textos que refieren a Salud Mental y reflejan la Tradición Social, 5 (cinco) de los mismos fueron publicados en el año 1988, 4 (cuatro) de los mismos fueron publicados en 1991, 7 (siete) fueron publicados en 1995, 3 (tres) en 1997, 2 (dos) en 1998, y 6 (seis) fueron publicados en 1999.

**Gráfico N°3 : Año de publicación de cada uno de los textos dentro de los libros de compilaciones que refieren a Salud Mental y reflejan la Tradición Social (N=27)**



En relación a la población a la que hace referencia cada texto, se puede observar que del total de 27 (veintisiete) textos, en 11 (once) de ellos no fue posible identificar la población a la que refiere. De los 16 (dieciséis) textos donde sí se pudieron identificar los grupos etarios, se puede observar que la mayoría corresponde a la población adulta, específicamente 12 (doce) de ellos. A su vez se reconoce que 5 (cinco) textos corresponden a la población adolescente, 3 (tres) textos corresponden a la población niños y 2 (dos) a la población geronte; 10 (diez) de los 16 (dieciséis) previamente mencionados refieren a más de una población.

**Gráfico N°4: Población a la que hace referencia cada uno de los textos de los Libros de Compilados que refieren a Salud Mental. (N=27)**



Con respecto al objetivo 1: **“Identificar los terapeutas ocupacionales que contribuyen a la producción de conocimiento en relación a la Salud Mental dentro de la Tradición Social en los Libros de Compilaciones de Terapia Ocupacional.”** se procede a realizar el siguiente esquema:

### PRODUCTO III

- Autora: **Bruzzone Liliana**  
Texto: **“Terapia Ocupacional en la reeducación de adolescentes drogadictos”**  
Libro: **“Terapia Ocupacional en Salud Mental - C.O.L.T.O.P. I”**

- Autora: **Capozzo Marcela**

Texto: **“Una propuesta de implementación para el área de Salud Mental”**

Libro: “Terapia Ocupacional en Salud Mental - C.O.L.T.O.P. I”

- Autora: **Daneri Sara**

Textos: **“Una propuesta de implementación para el área de Salud Mental”, “Un retorno diferente”**

Libros: “Terapia Ocupacional en Salud Mental - C.O.L.T.O.P. I, “Terapia Ocupacional actualizaciones teoría y clínica - C.O.L.T.O. III”

- Autora: **de Coppini Susana G.**

Texto: **“Comunicación de una experiencia en coterapia”**

Libro: “Terapia Ocupacional en Salud Mental - C.O.L.T.O.P. I”

- Autora: **Destuet Silvia**

Textos: **“Lo grupal lo institucional”, “Un nuevo campo”, “Hospital de Día”, “Obstáculos en la práctica”, “Del decir Hacer al Hacer Significante”, “Puntuaciones ampliatorias del Decir Hacer a un Hacer Significante”**

Libros: “Terapia Ocupacional actualizaciones teoría y clínica - C.O.L.T.O. III” y “Terapia Ocupacional encuentros y marcas”

- Autora: **Gimenez Marcela**

Texto: **“MegaHospicio”**

Libro: “Terapia Ocupacional reflexiones - Compilaciones II”

- Autora: **Gomez Mengelberg Elizabeth B.A.**

Textos: **“Terapia Ocupacional. Organización de jornadas comunidad”;** **“Terapia Ocupacional atención en consulta externa”**

Libros: “Terapia Ocupacional el camino del hacer - C.O.L.T.O. II”, “Terapia Ocupacional avances - Compilaciones I”

- Autora: **Kleiban Silvia**

Textos: **“Terapia Ocupacional en Salud Mental - Actividad Creadora”;** **“Terapia Ocupacional una apuesta singular”**

Libros: “Terapia Ocupacional en Salud Mental - C.O.L.T.O.P. I”, “Terapia Ocupacional avances - Compilaciones I”

- Autora: **Lanfranchi María Inés**

Texto: **“ET - TO”**

Libro:“Terapia Ocupacional el camino del hacer - C.O.L.T.O. II”

- Autora: **López Carolina**

Texto: **“A TOno”**

Libro: “Terapia Ocupacional actualizaciones teoría y clínica - C.O.L.T.O. III”

- Autora: **Narvárez de Itovich Silvia E**

Textos: **“Terapia Ocupacional con pacientes adictos”;** **“De incertidumbres y posibilidades”**

Libros: “Terapia Ocupacional el camino del hacer - C.O.L.T.O. II”, “Terapia Ocupacional trabajo y comunidad - Compilaciones III”

- Autora: **Oudshoom Silvina**

Texto: **“Una experiencia en libre expresión”**

Libro: “Terapia Ocupacional actualizaciones teoría y clínica - C.O.L.T.O. III”
  
- Autora: **Paganizzi Liliana**

Textos: **“Terapia Ocupacional más allá de lo expresivo”; “Alternancia entre Psicosis y Patología Psicosomática”**

Libro: “Terapia Ocupacional en Salud Mental - C.O.L.T.O.P. I”
  
- Autora: **Revuelta Martha Susana**

Texto: **“Comunicación de una experiencia en coterapia”**

Libro: “Terapia Ocupacional en Salud Mental - C.O.L.T.O.P. I”
  
- Autora: **Rodríguez Nora C.**

Texto: **“Terapia Ocupacional en la reeducación de adolescentes drogadictos”**

Libro: “Terapia Ocupacional en Salud Mental - C.O.L.T.O.P. I”
  
- Autora: **Rubistein Susana**

Texto: **“Algunas consideraciones sobre instituciones”**

Libro: “Terapia Ocupacional actualizaciones teoría y clínica - C.O.L.T.O. III”
  
- Autora: **Sbriller Liliana**

Texto: **“Lo grupal lo institucional”**

Libro: “Terapia Ocupacional actualizaciones teoría y clínica - C.O.L.T.O. III”
  
- Autora: **Spampinato Sandra**

Texto: **“De incertidumbres y posibilidades”**

Libro: “Terapia Ocupacional trabajo y comunidad - Compilaciones III”

- Autora: **Suppo Silvana**

Texto: **“La ocupación, lo social y el manicomio”**

Libro: “Terapia Ocupacional avances - Compilaciones II”

- Autora: **Testa Daniela**

Texto: **“Y al sur por una puerta”, “De incertidumbres y posibilidades”**

Libro: “Terapia Ocupacional reflexiones - Compilaciones II”, “Terapia Ocupacional trabajo y comunidad - Compilaciones III”

- Autora: **Toscano Victoria**

Texto: **“Una propuesta de implementación para el área de Salud Mental”**

Libro: “Terapia Ocupacional en Salud Mental - C.O.L.T.O.P. I”

- Autor: **Volij Norberto**

Texto: **“Algunas consideraciones sobre instituciones”**

Libro: “Terapia Ocupacional actualizaciones teoría y clínica - C.O.L.T.O. III”

- Autora: **Westman Sandra Patricia**

Texto: **“Valoración de Terapia Ocupacional en diagnóstico y evaluación de pacientes psiquiátricos”**

Libro: “Terapia Ocupacional el camino del hacer - C.O.L.T.O. II”

- Autora: **Yujnovsky Natalia**

Texto: **“La ocupación, lo social y el manicomio”**

Libro: “Terapia Ocupacional avances - C.O.L.T.O. I”

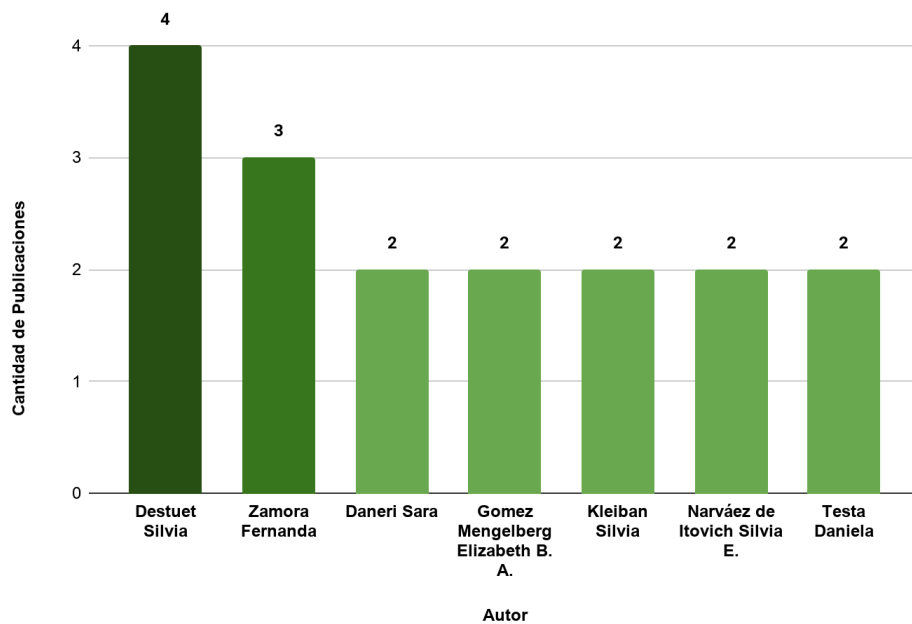
- Autora: **Zamora Fernanda**

Textos: **“A TOno”, “Pensando en débiles mentales para trabajos competitivos”,  
“Encontrarse en banda desde Terapia Ocupacional”**

Libro: “Terapia Ocupacional actualizaciones teoría y clínica - C.O.L.T.O. III”

Del total de las autoras que escribieron textos en los Libros de Compilaciones que refieren al área de Salud Mental donde se refleja la Tradición Social y fueron seleccionados para la muestra, solo una de ellas (Silvia Destuet) escribió 4 textos, resultando interesante remarcar que el último libro es escrito en su totalidad por ella. Zamora Fernanda fue la segunda autora que más textos escribió, con un total de 3 (tres) textos publicados. Luego las autoras Sara Daneri, Gomez Mengelberg, Kleiban, Narvaez de Itovich y Testa escribieron 2 (dos) textos cada una, y el resto de los autores uno. Se representaron aquellos autores que escriben 2 o más textos.

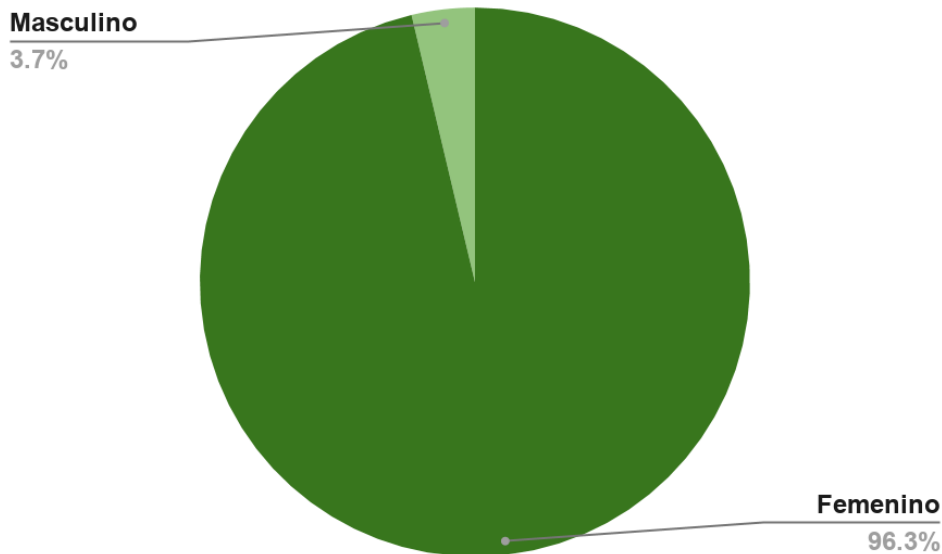
**Gráfico N°5: Cantidad de textos dentro de los libros de compilaciones que escribió cada autor. (N=27)**



Continuando con la caracterización de autores, el 100% de la muestra es representado por 25 autores, de los cuales un 4.2% son de sexo masculino, mientras que el 95.8% femenino, haciendo referencia a su sexo biológico, ya que desconocemos su género autopercebido. Dicha representación gráfica refleja la mayor impronta femenina que tiene la profesión desde sus comienzos.

**Gráfico N°6: Porcentaje de autores que escriben en los textos de los Libros de Compilados publicados en Argentina entre los años 1988 y 1999. (N=27)**





Para el objetivo 2 “Identificar los ejes que pertenecen a la tradición social que subyacen en los textos de los Libros de Compilaciones.” se analizaron teórica y conceptualmente los textos en torno a los ejes mencionados.

### **Presencia de idea de Terapia Ocupacional desde la Tradición Social**

Respecto a la **Terapia Ocupacional desde la Tradición Social**, se puede observar que de los 27 textos que incluye la muestra del presente TFI, se refleja la idea de terapia ocupacional en 13 (trece) de ellos. La presente relación se grafica al finalizar la caracterización de los ejes de análisis.

En la lectura y caracterización muestral se podrían inferir conceptos en correspondencia con el eje Idea de Terapia Ocupacional, a través de los cuales se vislumbra la Tradición Social. Estos conceptos son: **terapia ocupacional crítica, desinstitucionalización, lazo social - comunidad y derechos humanos.**

Se podría inferir que los autores **Destuet, Giménez, Kleiban, Zamora, Testa, Narváez, Capozzo, Daneri, Toscano, Spampinato, Suppo, Yujnovsky, Rodriguez, Bruzzone, Gomez y Mengelberg** en sus escritos de los Libros de Compilaciones publicados entre los años 1988 y 1999 reflejan los conceptos previamente mencionados.

La terapia ocupacional crítica, influenciada por las ciencias sociales como nueva corriente en la disciplina, enriquece la profesión y amplía sus enfoques, contempla e incorpora conceptos como lazo social, derechos humanos, desinstitucionalización, comunidad, sujeto de derechos, entre otros. *Evidenciando así, la necesidad de reflexionar, analizar y debatir acerca de categorías como entorno social, cultura, sociedad, ambiente y contexto sociohistórico* (Guajardo, 2012).

Por lo que los terapeutas ocupacionales deben su propia existencia a determinadas problemáticas sociales expresadas en ámbitos como educación, salud, justicia, trabajo y protección social. Y la terapia ocupacional es producida para actuar sobre dichos problemas para que dejen de serlo (Guajardo, 2012). En donde la terapia ocupacional crítica sea “poner en cuestión al método como el principal aspecto del saber. Interrogarse sobre los supuestos de la TO, lo obvio, lo natural. Es situar históricamente los problemas.” (Guajardo, 2016, p. 53)

A su vez, el autor refiere que, “(...) este giro a las ciencias sociales y hacia la cuestión social está implicando necesariamente una ruptura con las perspectivas epistemológicas positivistas, pragmáticas y funcionalistas que han predominado en nuestra construcción histórica (...)” (p.20). Además, contempla la emergencia de los derechos humanos, como un eje que sustenta el quehacer de la TO y que nos interpela al desafío de la emancipación y la libertad de los sujetos de sus condiciones de opresión y alienación; el privilegio de acción comunitaria y colectiva, entre otros alcances.(Guajardo, 2012)

### **Terapia Ocupacional crítica**

A partir de la lectura se pudo inferir que el concepto de **Terapia Ocupacional Crítica** se presenta en 3 (tres) de los textos que componen la muestra.

**Suppo y Yujnovsky**, en el texto llamado "**La Ocupación, lo Social y el Manicomio**", publicado en 1997 en el cuarto libro de Compilaciones llamado "Terapia Ocupacional Avances. Compilaciones I" citan lo siguiente: "(...) *desestigmatizar el lugar que históricamente tuvo la Terapia Ocupacional en la institución en que trabajamos (...) y poder pensar la inserción de nuestra profesión en la actual organización social.*" (p.25)

**Narváez, Spampinato y Testa**, en el texto llamado "**De incertidumbres y posibilidades**" publicado en 1999 en el sexto Libro de Compilaciones llamado "Terapia Ocupacional. Trabajo y Comunidad. Compilaciones III" citan lo siguiente: "*Es así, que, en un intento de replantear nuestra clínica, comenzamos a pensar nuevas prácticas, provocando un cambio en nuestra manera de concebir y tratar a la enfermedad mental, ubicándonos desde una visión abarcativa de la vida de los sujetos y de la dinámica social. Prácticas que contemplen medidas integrales en relación a los procesos de salud- enfermedad, comprometidas con los procesos socio culturales, científico-técnicos, económicos políticos, legislativos, éticos y organizacionales.*" (p.82)

**Destuet Silvia** en el texto llamado "**Capítulo VI. Obstáculos en la práctica**" publicado en 1999 en el séptimo Libro de Compilaciones llamado "Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas" cita lo siguiente: "*Tomar posición en la articulación de estos paradigmas no pensados como excluyentes, me permitió ahondar sobre nuevos posicionamientos teóricos - clínico de la Terapia Ocupacional.*" (p.61)

### **Desinstitucionalización**

A partir de la lectura se pudo inferir que los conceptos de Desinstitucionalización se presentan en 3 (tres) de los textos que componen la muestra.

**Capozzo, Daneri y Toscano**, en el texto llamado **“Una propuesta de implementación para el área de Salud Mental”**, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional en Salud Mental” citan lo siguiente: *“La prevalencia de la concepción biologista de la enfermedad mental imposibilita la práctica del cuidado social del internado, y su re socialización, favoreciendo los criterios custodiales.”* (p.43)

*“Dentro de estos establecimientos existe un gran número de pacientes abandonados o aislados de su familia y de la sociedad, padeciendo además de la perturbación psíquica, la socialización y una vida institucional anormal.”* (p. 43).

*“Este modelo hasta tanto no pueda ser reemplazado por un criterio de pensionado psiquiátrico, deberá ser modificado de manera tal que propicie un corte real con la institución-custodia, donde se estimulen y desarrollen las posibilidades de favorecer e implementar conductas activas, con plena asunción de las responsabilidades inherentes a la inserción en la Comunidad General.”* (p.46)

**Giménez Marcela**, en el texto llamado **“MegaHospicio”** publicado en 1998 en el cuarto Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Reflexiones. Compilaciones II” cita lo siguiente: *“El manicomio alberga a aquellos que en su condición de loco institucionalizado han encontrado una identidad (Galende). Para estos sujetos, la externación, se convertirá en un desarraigo más, por la ausencia de dispositivos asistenciales y la falta de una red social capaz de contenerlos.”* (p.30)

*“Pero hay que ganarle al cansancio, mirar agudamente al horizonte, buscando un principio de siglo renaciente, con fuerzas de cambio, SIN MANICOMIOS...”* (p. 35)

*“Las formas manicomiales surgen para excluir la locura a través del encierro, conteniéndola, como una especie de ortopedia social”* (p.29)

**Testa**, en el texto llamado **“Y al sur por una puerta”**, publicado en 1998 en el cuarto Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Reflexiones. Compilaciones II ” cita lo siguiente: *“(…) desde sus distintas perspectivas coinciden en señalar que el tema de la desinstitutionalización requiere de políticas de salud y de una ley, que respalden acciones que transformen las relaciones de poder y de disciplinamiento social. (...) Se trata de la rearticulación social, que va más allá de la externación de los que están internados.”* (p.40)

*La situación de segregación que padecen hacen que la institución sea, quizá, su único rasgo de identidad, su “lugar” natural.”* (p.40)

*“Nos dice E. Galende, invitándonos a reflexionar sobre los modos en que las personas institucionalizadas podrían insertarse en la sociedad: “Para muchos de ellos, la sola externación puede no llegar a ser más que un nuevo desamparo, más cruel que el vivido en hospicio”* (p.40)

### **Disciplina como lazo social**

A partir de la lectura se pudo inferir que los conceptos de Lazo Social y Articulador se presentan en 8 (ocho) de los textos que componen la muestra.

**Capozzo, Daneri y Toscano**, en el texto llamado **“Una propuesta de implementación para el área de Salud Mental”**, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional en Salud Mental” citan lo siguiente: *“ Este modelo hasta tanto no pueda ser reemplazado por un criterio de pensionado psiquiátrico, deberá ser modificado de manera tal que propicie un corte real con la institución-custodia, donde se estimulen y desarrollen las posibilidades de favorecer e implementar conductas activas, con plena asunción de las responsabilidades inherentes a la inserción en la Comunidad General.”* (p.46)

**Rodríguez y Bruzzone**, en el texto llamado **“Terapia Ocupacional en la Reeducción de Adolescentes Drogadictos”**, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado

“Terapia Ocupacional en Salud Mental” citan lo siguiente: “ (...) *la aplicación efectiva de los mismos en pos de su reinserción social, va a estar relacionada con otros factores como la organización alcanzada en las otras áreas de la vida, las posibilidades de cambio de la familia, las dificultades con que se encuentra en el afuera, y la firmeza y seguridad adquirida para enfrentarlas*” (p.78)

**Kleiban**, en el texto llamado “**Terapia Ocupacional, una apuesta singular**”, publicado en 1997 en el cuarto Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Avances. Compilaciones I” cita lo siguiente: “*Papel más activo reformulando la demanda social en una demanda en relación a que el paciente de Hospital de Día pueda encontrarse con su decir, y su hacer en un encuentro creativo del que pueda devenir algún tipo de efecto en el afuera*” (p.67).

**Gomez Mengelberg**, en el texto llamado “**Terapia Ocupacional. Atención en consulta externa**”, publicado en 1997 en el cuarto libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Avances. Compilaciones I” cita lo siguiente: “*Decía entonces en mi última comunicación escrita, que es en el desarrollo de la realidad social cotidiana, en las actividades de la cotidianidad, las que cada persona puede organizar para sí y que permiten que cada sujeto se desenvuelva con satisfacción y cierta armonía con los otros, donde se hallan alteradas.*” (p.75)

**Narváez, Spampinato y Testa**, en el texto llamado “**De incertidumbres y posibilidades**” publicado en 1999 en el sexto Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Trabajo y comunidad. Compilaciones III” cita lo siguiente: “*Desde nuestro contexto y quehacer diario pretendemos sumar a este el desafío de no reproducir sentidos sino, co-construir con los pacientes otros posibles, apuntando a una inscripción social que produzca validación de las personas.*” (p.86).

**Destuet** en el texto llamado “**Capítulo VI. Obstáculos en la práctica**” publicado en 1999 en el séptimo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas” cita lo siguiente: “(...) *dos instancias terapéuticas: la rehabilitación y la resocialización*” (p.62)

**Destuet**, en el texto llamado “**Capítulo VII. Del Decir Hacer al Hacer Significante**” publicado en 1999 en el séptimo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas” cita lo siguiente: *“Mi modo de abordar el tratamiento de Terapia Ocupacional, está en este recorte de lo clínico, en este recorte de un decir particular, de un hacer particular, un hacer singular, que no esté lejos de la historia que trae cada paciente, del circuito familiar, de los mitos.”* (p.68)

**Destuet**, en el texto llamado “**Capítulo X. Puntuaciones ampliatorias del Decir Hacer a un Hacer Significante**”, publicado en 1999 en el séptimo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas” cita lo siguiente: *“En terapia ocupacional interrogamos no solo el decir singular, el hacer singular, sino el lazo social que construye cada sujeto en tanto circulación en lo real”* (p.117)

*“(…) apuntamos a que el paciente pueda en su errancia del decir-hacer, encontrar un saber-hacer que dé lugar a un hacer-oficio, un hacer-artista, un hacer que lo signifique, un hacer significativo, que le permita nombrarse desde algún lugar facilitando el entretejido del lazo social.* (p.93)

*“Ahí donde surge el encuentro, me propongo profundizar estas potencias creadoras de un hacer que se resignifique, apostando a la construcción suplente que emerja de despejar los diferentes haceres del sujeto. Intentando que devenga de sus elecciones un Hacer significativo facilitador de nombre de la mano del lazo social”* (p.119)

### **Derechos Humanos**

A partir de la lectura se pudo inferir que los conceptos de Derechos Humanos se presentan en 3 (tres) de los textos que componen la muestra.

**Capozzo, Daneri y Toscano**, en el texto llamado “**Una propuesta de implementación para el área de Salud Mental**”, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado “Terapia

Ocupacional en Salud Mental” citan lo siguiente: “(...) *teniendo en cuenta la incidencia que tienen las pautas culturales propias, se procederá a la detección y definición de las necesidades, de las situaciones de carencia y los grupos sometidos a riesgo.*” (p.44).

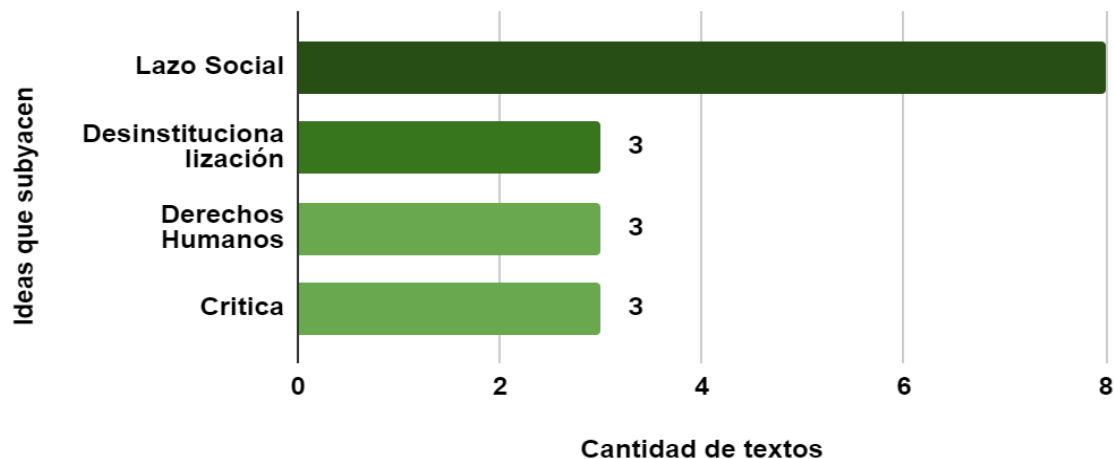
**Zamora**, en el texto llamado “**Pensando en débiles mentales para trabajos competitivos**”, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” cita lo siguiente : “*La propuesta de creando espacios está basada en ofrecer un aporte tendiente a modificar esta situación de exclusión laboral y social para que dicha población pueda acceder verdaderamente a la formación profesional y tenga igualdad de oportunidades, no solo en su trabajo si no en todos los aspectos de su vida*” (p.69)

**Giménez Marcela**, en el texto llamado “**MegaHospicio**” publicado en 1998 en el cuarto Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Reflexiones. Compilaciones II ” cita lo siguiente: “*Mantener la ética de los derechos humanos, cuya lista todavía hoy, es solo un catálogo de buenos propósitos, más que de logros efectivos. Colaborar en la construcción de la historia trunca de los hombres y preservar la de las instituciones, realizando una evaluación crítica, aunque sea dolorosa, forma parte de mi trabajo diario.*” (p. 35)

De los 27 textos (100%) que conforman la muestra, 13 de ellos (48%) reflejan la idea de Terapia Ocupacional bajo la Tradición Social. De estos 13 (trece) textos que representan al eje Idea de Terapia Ocupacional, 8 (ocho) de ellos refieren a la disciplina como lazo social; 3 (tres) refieren a la desinstitucionalización, a Derechos Humanos y a Terapia Ocupacional crítica.

**Gráfico N°7: Cantidad de textos en los que subyacen las ideas correspondientes al eje idea de Terapia Ocupacional desde la Tradición Social (N=27)**





### Presencia de la idea de Ser humano desde la Tradición Social

Respecto a la **Idea de Ser Humano desde la Tradición Social**, se puede observar que de los 27 textos que incluye la muestra del presente TFI, se refleja la idea de ser humano en **18 textos**. La presente relación se grafica al finalizar la caracterización de los ejes de análisis.

En la lectura y caracterización muestral se podrían inferir conceptos en correspondencia con la presencia de la idea de Ser Humano, a través de los cuales se vislumbra la Tradición Social. Esta tradición contempla al “(...) **ser humano** como un sujeto de derechos, histórico y en comunidad. El ser humano como ciudadano, como sujeto que actúa y es resultado de las relaciones sociales. Un sujeto político, social y subjetivo.” (Rossi et al, 2019.)

. Los conceptos hallados son: **Sujeto de derechos, Histórico, Colectivo/Comunitario, Oprimido, Subjetivo y Resultante de las Relaciones.**

Se podría inferir que los autores **Kleiban, Rodriguez, Buzzone, Revuelta, de Coppini, Westman, Rubistein, Volij, Zamora, López, Oudshoom, Sbriller, Destuet, Suppo, Yujnovsky, Gomez Mengelberg, Gimenez, Testa, Narváez, Spampinato** en sus escritos de los Libros de Compilaciones publicados entre los años 1988 y 1999 reflejan los conceptos previamente mencionados.

### **Ser humano como sujeto de derechos**

Para hallar este concepto se tomará en cuenta el "(...) **derecho de los sujetos** de tener acceso al trabajo, al juego, a la educación, a los servicios sociales y de salud, a los bienes sociales y culturales de los lugares que habitan." En palabras de Galheigo (2012) citado por Simo Algado (2016), "Que todo ser humano participe como ciudadano de pleno derecho percibiendo bienestar" (p.181). Reafirmando que estos derechos no sean algo a lo que se intente llegar, alcanzar, acceder; o que estén referidos a carencias, sino donde estos derechos corresponden a la acción colectiva y comunitaria. (Guajardo, 2016, p. 57)

A partir de la lectura se pudo inferir que el concepto **sujeto de derechos** se presenta en 7 (siete) de los textos que componen la muestra.

**Kleiban**, en el texto llamado "**Terapia Ocupacional en Salud Mental - Actividad Creadora**", publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado "*Terapia Ocupacional en Salud Mental*" cita lo siguiente: "*El paciente elige el destino de sus producciones*" (p.28)

**Rodríguez y Bruzzone**, en el texto llamado "**Terapia Ocupacional en la Reeducción de Adolescentes Drogadictos**", publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado

“Terapia Ocupacional en Salud Mental” cita lo siguiente: “(...) *cada uno de los miembros del grupo realiza la elección de un trabajo según sus necesidades y posibilidades y lo ejecuta*” (p. 76)

**Rodríguez y Bruzzone**, en el texto llamado “**Terapia Ocupacional en la Reeducción de Adolescentes Drogadictos**”, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional en Salud Mental” cita lo siguiente: “(...) *con derecho a ser un ciudadano útil y ser reconocido como tal*” (p.79)

**Zamora**, en el texto llamado “**Pensando en débiles mentales**”, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” cita lo siguiente: “*Argentina posee una legislación que toma en cuenta las necesidades laborales de las personas con discapacidad*” (p.69)

**Sbriller y Destuet**, en el texto llamado “**Lo grupal, lo institucional**”, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” cita lo siguiente: “*La demanda es desde el propio paciente de integrarse. Nosotros no los llamamos grupos, los llamamos talleres y las pacientes asisten al taller al cual se creen convocados. Más o menos esta es la idea, es un agrupamiento espontáneo y abierto.*” (p.197)

**Giménez Marcela**, en el texto llamado “**Megahospicio**” publicado en 1998 en el cuarto Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Reflexiones. Compilaciones II” cita lo siguiente: “*Todos los hombres tienen igual derecho a la vida y a la salud*” (p.30)

**Narváez, Spampinato y Testa**, en el texto llamado “**De incertidumbres y posibilidades**” publicado en 1999 en el sexto Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Trabajo y comunidad. Compilaciones III” cita lo siguiente: “*Además, detectar aquellos factores de riesgo que colocan a un sujeto en calidad de vulnerable e intervenir sobre los factores de protección, o sea,*

*las variables que pueden hacer que una persona pueda recuperar sus relaciones afectivas, sus redes sociales, su capacidad de trabajo, sus derechos como ciudadano.” (p. 82)*

### **Ser humano como sujeto histórico**

Respecto a la concepción del ser humano como **sujeto histórico**, para Simó Algado (2016) “El ser humano es un ser histórico de fundamento social y de naturaleza espiritual e interdependiente, con voluntad de sentido y capacidad de palabra, acción y narración que se manifiesta en sus ocupaciones.” (p.88)

A partir de la lectura se pudo inferir que el concepto **sujeto histórico** se presenta en 5 (cinco) de los textos que componen la muestra.

**Kleiban**, en el texto llamado “**Terapia Ocupacional en Salud Mental - Actividad Creadora**”, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado “*Terapia Ocupacional en Salud Mental*” cita lo siguiente: “*Pudo hablar también de aquellas cosas significativas de su historia*” (p.28)

**Rodríguez y Bruzzone**, en el texto llamado “**Terapia Ocupacional en la Reeducción de Adolescentes Drogadictos**”, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado “*Terapia Ocupacional en Salud Mental*” cita lo siguiente: “*(...) el joven tiene forzosamente que ocultar su pasado para poder conseguirlo. Además de los inconvenientes propios de la situación, esto trae aparejado una gran dificultad para lograr asumir definitivamente el cambio propuesto, y el malestar que se desprende de no ser aceptado socialmente como una persona que en algún*

*momento de su vida tomó un camino equivocado y con derecho a ser un ciudadano útil y reconocido como tal.”*

**Zamora**, en el texto llamado **“Encontrarse en banda desde Terapia Ocupacional”**, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” cita lo siguiente: *“Al presentar a cada uno de los integrantes del grupo, la TO demuestra que cada uno tiene una historia e identidad, la cual es valiosa y debe ser conocida.”* (p.75)

**Destuet**, en el texto llamado **“Capítulo VI. Obstáculos en la práctica”** publicado en 1999 en el séptimo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas” cita lo siguiente: *“Es lo que nos permite ver la actividad y el hacer de este sujeto dentro de los que nosotros llamamos una perspectiva histórica, una mirada histórico - ocupacional.”* (p.65)

**Destuet**, en el texto llamado **“Capítulo VII. Del Decir Hacer al Hacer Significante”** publicado en 1999 en el séptimo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas” cita lo siguiente: *“(…) este abordaje de tratamiento nos permiten ver el Hacer de cada sujeto desde su dimensión histórico - ocupacional, esto es lo que le da carácter de tratamiento y no solo de entrenamiento.”* (p.74)

### **Ser humano como sujeto comunitario/colectivo**

Según los autores Morrison, Guajardo y Schliebener (2016) citados en Nabergoi et al (2019) refieren que *“Las prácticas de TO dentro de la tradición social tienen como eje central al sujeto, pero el sujeto comprendido como un nosotros **colectivo, en comunidad**, en territorio, en*

*escenarios reales de la vida. Están comprometidos con los espacios políticos, económicos, culturales y sociales donde se desarrollan” (p.20).*

A partir de la lectura se pudo inferir que el concepto **ser comunitario** se presenta en 4 (cuatro) de los textos que componen la muestra.

**Rodríguez y Bruzzone**, en el texto llamado **“Terapia Ocupacional en la Reeducción de Adolescentes Drogadictos”**, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional en Salud Mental” cita lo siguiente: *“(...) el asistido logró una ubicación laboral dentro de la comunidad.” (p.78)*

**Zamora y López**, en el texto llamado **“A TonO”**, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” cita lo siguiente: *“Se llevan a cabo salidas terapéuticas periódicas de forma grupal para “favorecer la socialización y conexión del paciente con el afuera” (p.56)*

**Zamora**, en el texto llamado **“Pensando en débiles mentales”**, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” cita lo siguiente: *“en definitiva, siendo un miembro activo de la comunidad” (p.72)*

**Oudshoom**, en el texto llamado **“Una experiencia en libre expresión”**, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” cita lo siguiente: *“La importancia del evento radicó en la posibilidad que estuvo al alcance de los pacientes de acceder con su obra a toda la comunidad (...) y el cambio generado en los mismos con respecto a la “desmitificación” del paciente con trastornos mentales.” (p.192)*

**Ser humano como sujeto oprimido**

Respecto al concepto de ser humano como **sujeto oprimido**, este podría ser esclarecido a través de la definición de “Emancipación”, que en contraposición, se la entiende como “ (...) ir más allá de las costumbres y condiciones de dominación jerárquica. Esto implica la reducción de la desigualdad, de la opresión y la explotación (...) De este modo es un concepto que sigue la ética de la justicia, la igualdad y la participación. El empoderamiento y la reapropiación pretenden ser procesos a través de los cuales las personas pueden tomar decisiones y contemplar nuevos cursos de acción, por medio de los cuales formularán nuevas reivindicaciones y recibirán nuevas oportunidades en su vida.” (Galheigo, 2007. pag 91)

“Sousa Santos en Simó Algado (2016), afirma que “(...) el sufrimiento humano y la opresión que lo habitan se convertirán en un comentario cruel sobre el tiempo presente, inadmisibles porque aún sucede y porque la iniciativa del ser humano pudo evitarlo” (p.177)

A partir de la profundización de la lectura se pudo inferir que el concepto **sujeto oprimido** se presenta en 8 (Ocho) de los textos que componen la muestra. Además cabe destacar que este concepto a su vez se presenta bajo el concepto de “marginación/marginado”.

**Rodríguez y Bruzzone**, en el texto llamado “**Terapia Ocupacional en la Reeducción de Adolescentes Drogadictos**”, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional en Salud Mental” menciona lo siguiente: “*Uno de los factores (...) que suele dificultar la inserción normal del joven en la comunidad, es la marginación en que esta ubica al ex adicto*” (p.78)

**Reuelta y De Coppini**, en el texto llamado “**Comunicación de una experiencia en coterapia**”, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional en Salud Mental” cita lo siguiente: “*Por otro lado estaban las limitaciones en relación con su mundo externo que oscilaban en tres áreas: la familiar, la social y la laboral. En el área familiar nos hallábamos con familias generalmente poco continentales, con vínculos distantes, con escaso afecto,*

*depositarias del paciente en la institución, identificándolo como único emergente de la conflictivo familiar (...) En el área social la internación operada como modo de desconexión tanto en lo socio-político-cultural y económico de la realidad del país como en lo microsocioal propio y particular del círculo en que se movían sus relaciones. (...) La carga de haber estado internado en una clínica psiquiátrica como impedimento para desarrollarse productivamente.” (p.113)*

**Zamora y López**, en el texto llamado **“A TonO”**, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” cita lo siguiente: *“Es sabido que la sociedad opera sobre la locura como producto social, mediante la marginación, el aislamiento y el abandono y que los propósitos de cuidado terminan conduciendo al deterioro”* (p. 55)

**Rubistein y Volij**, en el texto llamado **“Algunas consideraciones sobre instituciones”**, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” cita lo siguiente: *“Debemos diferenciar aquellas instituciones que exigen adaptación del nuevo integrante, que muchas veces es ubicado en una actitud pasiva, de sometimiento, que genera la masificación de los residentes con su consecuente pérdida de identidad y las que ofrecen la posibilidad de integrarse a la misma. Esto se puede observar en los casos donde el anciano pierde hasta el propio nombre transformándose en un “abuelo” más (...)”* (p.30)

**Oudshoom**, en el texto llamado **“Una experiencia en libre expresión”**, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” cita lo siguiente: *“(...) rescatando como conclusión que básicamente todas las personas tienen características comunes y que hay puntos posibles de encuentro: lo importante es no cerrar estas vías y romper con los prejuicios o preconceptos sobre la enfermedad mental.”* (p.192)



**Suppo y Yujnovsky**, en el texto llamado “**La Ocupación, lo Social y el Manicomio**”, publicado en 1997 en el cuarto Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Avances. Compilaciones I” cita lo siguiente: *“Esta realidad de exclusión, anonimato, enajenación e imposibilidad de apropiarse de la historia personal y social se ve aún más acentuada en la institución manicomial.”* (p.27)

**Testa**, en el texto llamado “**Y al sur por una puerta**”, publicado en 1998 en el cuarto Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Reflexiones. Compilaciones II” cita lo siguiente: *“La situación de segregación que padecen hacen que la institución sea, quizá, su único rasgo de identidad, su “lugar” natural.”* (p.40)

**Narváez, Spampinato y Testa**, en el texto llamado “**De incertidumbres y posibilidades**” publicado en 1999 en el sexto Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Trabajo y comunidad. Compilaciones III” cita lo siguiente: *“Hablamos entonces de dignidad para los pacientes: en los tratamientos, en la recuperación de la posibilidad de contractuar, etc. y también dignidad en nuestro ejercicio profesional, también en la cotidianeidad y en la recuperación de la posibilidad de contractuar. Intentando romper con la paradoja de brindar atención sosteniendo la exclusión (...)”* (p. 83)

### **Dimensión subjetiva del Ser humano**

La dimensión subjetiva del Ser humano se abordará teniendo en cuenta que “ (...) el ser humano posee subjetividad, capacidad de comunicación con su interioridad y con la subjetividad de los otros; es portador de valores como solidaridad, compasión, protección de los más vulnerables y diálogo con la naturaleza y con la divinidad”.(Boff, 2013)

En concordancia con este concepto, a partir de la lectura de los textos, se pudo inferir que la **Dimensión subjetiva** se presenta en 6 (seis) de los textos que componen la muestra.

**Paganizzi**, en el texto llamado **“Alternancia entre Psicosis y Patología Psicósomática”**, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional en Salud Mental” cita lo siguiente: *“(…) el paciente traerá maneras particulares, primacías de algún lenguaje como forma de expresar lo que le pasa.”* (p.14)

**Kleiban**, en el texto llamado **“Terapia Ocupacional en Salud Mental - Actividad Creadora”**, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional en Salud Mental” cita lo siguiente: *“La sesión de TO adquiere ese valor de experiencia donde surge lo más personal, el ser uno y no mera repetición o aprendizaje de habilidad o desarrollo de excelencia estética.”* (p.30)

**Westman**, en el texto llamado **“Valoración de Terapia Ocupacional en diagnóstico y evaluación de pacientes psiquiátricos”**, publicado en 1991 en el segundo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional el camino del hacer” cita lo siguiente *“¿Por qué no trabaja hoy?, ¿Por qué lo está haciendo así?, ¿Por qué lo hace solo? ¿Por qué con otros? Y así irá descubriendo nuevas formas de comportamiento y motivaciones del paciente (...)”* (p.42)

**Oudshoorn**, en el texto llamado **“Una experiencia en libre expresión”**, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” cita lo siguiente: *“La posibilidad de crear pone de manifiesto la necesidad del hombre por encontrar un sentido en su vida”* (p.191)

**Testa**, en el texto llamado **“Y al sur por una puerta”**, publicado en 1998 en el cuarto Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Reflexiones. Compilaciones II” cita lo siguiente: “A.

*puede organizar sus actividades, según el “ciclo del desgano”, como él dice refiriéndose a su dificultad de concretar proyectos” (p. 44)*

**Destuet**, en el texto llamado **“Capítulo VII. Del Decir Hacer al Hacer Significante”** publicado en 1999 en el séptimo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas” cita lo siguiente: *“Decimos que desde este área clínica el objetivo de tratamiento, estaría fundamentalmente centrado en despejar esta demanda social, dando lugar a que surja una demanda particular. Dichos de otra manera, tratamos de dar lugar a un decir particular, a un Hacer Significante.” (p.73)*

### **Ser humano como sujeto resultante de las relaciones**

A partir de la lectura se pudo inferir que el concepto **Ser humano resultante de las relaciones** se presenta en 5 (Cinco) de los textos que componen la muestra.

**Rodríguez y Bruzzone**, en el texto llamado **“Terapia Ocupacional en la Reeducción de Adolescentes Drogadictos”**, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional en Salud Mental” cita lo siguiente: *“(…) en pos de su reinserción social, va a estar relacionada con otros factores como la organización alcanzada en las otras áreas de la vida, las posibilidades de cambio de la familia, las dificultades que se encuentran en el afuera, y la firmeza y seguridad adquirida para enfrentarlas” (p.78)*

**Westman**, en el texto llamado **“Valoración de Terapia Ocupacional en diagnóstico y evaluación de pacientes psiquiátricos”**, publicado en 1991 en el segundo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional el camino del hacer” cita lo siguiente: *“(…) se lo orienta hacia una mejor rutina familiar u hospitalaria, y/o hacia un trabajo competitivo o protegido” (p.42)*

**Gomez Mengelberg**, en el texto llamado **“Terapia Ocupacional. Atención en consulta externa”**, publicado en 1997 en el cuarto libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Avances. Compilaciones I” cita lo siguiente: *“Afortunadamente, hay pacientes que esbozan una solicitud, requieren de un límite, poner el fin a un “no tengo ganas de nada, en mi casa no hago nada, no trabajo” hay otros que refieren: “no me pasa nada, yo estoy bien” pero dan indicios en su relato que su cotidianeidad pone en jaque su relación con otros”* (p.75)

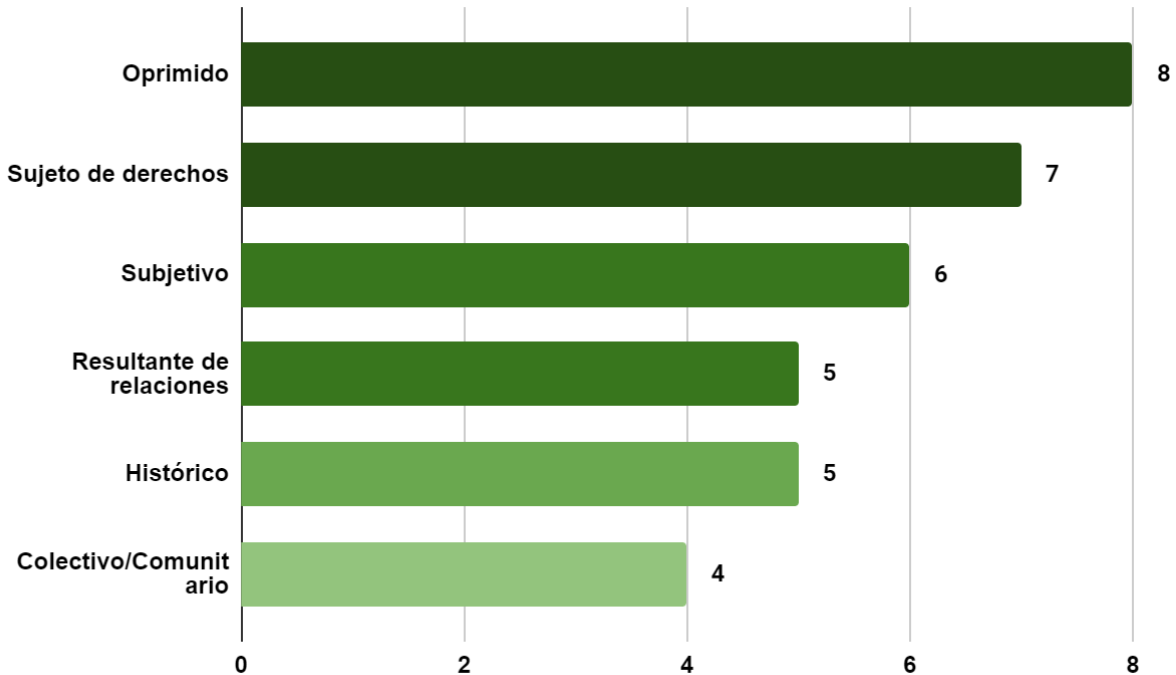
**Giménez Marcela**, en el texto llamado **“MegaHospicio”** publicado en 1998 en el cuarto Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Reflexiones. Compilaciones II” cita lo siguiente: *“El manicomio a aquellos que en su condición de loco institucionalizado han encontrado una identidad (Galende). Para estos sujetos, la externación, se convertiría en un desarraigo más, por la ausencia de dispositivos asistenciales (...), y la falta de una red social capaz de contenerlos.”* (p.30)

**Narváez, Spampinato y Testa**, en el texto llamado **“De incertidumbres y posibilidades”** publicado en 1999 en el sexto Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Trabajo y comunidad. Compilaciones III” cita lo siguiente: *“Entendemos que un sujeto vulnerable es aquel susceptible de ser dañado, un individuo precario en cuanto a su relación con el trabajo y frágil en su inserción relacional, es decir en cantidad y calidad de sus relaciones vinculares”* (p.82)

En conclusión, se puede observar que el concepto de ser humano como **sujeto oprimido** se encuentra en 8 (ocho) de los textos, el concepto **sujeto de derechos** se percibe en 7 (siete) textos y la **dimensión subjetiva** del ser humano aparece 6 (seis) veces dentro de los textos. Tanto el concepto **de sujeto como resultante de las relaciones**, como el concepto de **sujeto histórico** se advierte en 5 (cinco) de los textos. Por último el concepto de **sujeto comunitario/colectivo** se perciben en 4 (cuatro) textos .

**Gráfico N°8: Cantidad de textos en los que subyace cada concepto que conforma al eje .**

**(N=27)**



### **Presencia de la Idea de Actividad desde la Tradición Social**

Respecto a la idea **de actividad desde la Tradición Social**, se puede observar que de los 27 textos que incluye la muestra del presente TFI, se refleja la idea de actividad en **11 (once) textos**.

La presente relación se grafica al finalizar la caracterización de los ejes de análisis.

En la lectura y caracterización muestral se podrían inferir conceptos en correspondencia con la Idea de Actividad, a través de los cuales se vislumbra la Tradición Social. Estos conceptos son:

**actividad grupal como organización microsocial que desarrolla identidades; actividad**

**como un hacer singular y subjetivo; actividad como interacción con el afuera en tanto su familia y la comunidad.**

Se podría inferir que los autores **Destuet, Kleiban, Zamora, Testa, Gómez Mengelberg, Oudshoom, Lanfranchi, Revuelta y De Coppini** en sus escritos de los Libros de Compilaciones publicados entre los años 1988 y 1999 reflejan los conceptos previamente mencionados.

En cuanto a las actividades y ocupaciones, la tradición social propone que estas no se entienden como una entidad abstracta disociada de las relaciones con otros, sino en grupo. Las ocupaciones/actividades son relaciones, son cultura y significado al mismo tiempo. (Guajardo, 2012). Comprendiendo la actividad como el campo de interacción entre el hombre y el mundo, “Las ocupaciones son prácticas sociales, relaciones y, en ellas mismas, se constituyen y producen los sujetos. No hay ninguna ocupación que tenga existencia por sí misma.” (p.24).

Considera la idea de alcanzar una terapia ocupacional que promueva a la persona a lidiar con la realidad de su vida, promoviendo su transformación y el medio en el que dicho sujeto se encuentre inmerso. (Francisco en Galheigo, 2012). Una actividad que además de tener significado, sea generadora de libertad y oportunidades donde “la oportunidad es la que permite pensar “porque no?, que habilita un futuro diferente que puede dar lugar a lo posible.” (Benassi et al, 2016, p. 115)

### **Actividad grupal como organización microsocial que desarrolla identidades**

Lo importante de la actividad **grupal**, es elegir una actividad que sea significativa para aquel grupo, valorando a las personas y posibilitando el desarrollo de habilidades personales promoviendo la convivencia, la red de apoyo y la participación social. A su vez, “la intervención grupal contribuye en el proceso de rehabilitación en la medida en que su dinámica coloca al sujeto

en una organización micro social, posibilitando el ejercicio de diferentes papeles y de relaciones interpersonales” p.350 (Correa Oliver et al, 2016).

En relación a la actividad grupal desde la tradición social, Galheigo (2006) plantea que ““Las actividades en grupo son esenciales para favorecer el desarrollo de la identidad y pertenencia que tanto se necesitan.” (p.95). Donde el rol de la terapia ocupacional debería ser el de impulsar a las personas a que experimenten y amplíen su comprensión de la ocupación para lograr así crear más lazos emocionales y sociales satisfactorios.

A partir de la lectura se pudo inferir que el concepto **Actividad grupal- grupo** se presenta en 5 (cinco) de los textos que componen la muestra.

**Kleiban**, en el texto llamado “**Terapia Ocupacional en Salud Mental - Actividad Creadora**”, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional en Salud Mental” cita lo siguiente: *“En este caso se evidencia también, las diferentes formas de expresión de estas repeticiones entre los integrantes del grupo”* (p.29)

**Zamora**, en el texto llamado “**Pensando en débiles mentales**”, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” cita lo siguiente: *“(…) organizar una actividad autogestiva con un grupo de pares, favoreciendo la exogamia”* (p.71)

**Oudshoorn**, en el texto llamado “**Una experiencia en libre expresión**”, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” citan lo siguiente: *“ Este acercamiento entre personas que comparten cierto código en común, que establecen determinados lazos de unión entre sí, y se nutren mutuamente, conforman el proceso de comunicación”* (p.191)

**Kleiban**, en el texto llamado “**Terapia Ocupacional, una apuesta singular**”, publicado en 1997 en el cuarto Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Avances. Compilaciones I” cita lo siguiente: “*La consigna es el eje del encuentro, mediador comunicante que posibilita el encuentro, la expresión, la producción entre y con otros.*” (p.69)

**Destuet**, en el texto llamado “**Capítulo VII. Del Decir Hacer al Hacer Significante**” publicado en 1999 en el séptimo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas” cita lo siguiente: “*En un sentido el grupo es una apertura, en términos de brindar la posibilidad de nuevas experiencias, de nuevos lazos sociales, de posibilidades de encontrarse con un otro (...) pero también constituye un límite, ya que no todo está permitido en él, no todo se puede, (...)*”. (p.76)

#### **Actividad como un hacer singular y subjetivo -**

Sbriller (1997) en el texto *La propuesta teórica de Berenice Francisco* sugiere que “(...) es necesario que la actividad humana sea entendida en cuanto espacio para crear, recrear, producir un mundo humano. Que este sea repleto de simbolismo, es decir, que la acción no sea meramente un acto biológico, sino un acto lleno de intenciones, voluntades, deseos y necesidades.” (p.39). Se destaca la relevancia de la singularidad y subjetividad de la actividad en cuanto a “(...) los diferentes sentidos y significados que los sujetos en acción pueden designar o imprimir según sus vivencias personales”; aun cuando las propuestas tengan instrucciones, el interés resulta de la apreciación singular que aquella vivencia proporciona al participante de la acción. (Esquerdo López et al, 2016, p.331)

En cuanto a la idea de subjetividad Galheigo (2006) señala que esta “(...) es una interacción compleja que produce una singularidad que sólo puede existir realmente cuando se rechaza la conformidad, la opresión, la alienación y la identidad construida en masa.” (p.92). En otras



palabras, la terapia ocupacional posibilita la expresión de la acción humana encontrándose esta entrecruzada y enlazada con la manifestación de la cultura y la acción colectiva. (Galheigo 2006).

A partir de la lectura se pudo inferir que el concepto **Actividad subjetiva con significado y libertad** se presenta en 5 (cinco) de los textos que componen la muestra.

**Revuelta y De Coppini**, en el texto llamado “**Comunicación de una experiencia en coterapia**”, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional en Salud Mental” citan lo siguiente: *“el paciente elige el destino de sus producciones. Destruye, a veces, para construir. Rompe y repara. No descarga frente a un puching ball en silencio, sino que lo hace para alguien que lo escuche (transferencia) y para integrarlo a una actividad y la actividad a su vida”*. (p.29)

**Lanfranchi**, en el texto llamado “**E.T. - T.O.**”, publicado en 1991 en el segundo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional el camino del hacer” cita lo siguiente: *“(…) no nos interesa como objetivo final de tratamiento que ese niño camine si esa marcha es solamente una acción repetitiva y mecánica impuesta por el exterior. Interesa sí que esa marcha tenga un destino impuesto por el paciente, o sea, que tenga un lugar donde ir, que haya un deseo puesto en ese hacer.”* (p.14)

**Kleiban**, en el texto llamado “**Terapia Ocupacional, una apuesta singular**”, publicado en 1997 en el cuarto libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Avances. Compilaciones I” cita lo siguiente: *“Sesiones posteriores a esa admisión donde se le otorga un valor a ese hacer en tanto productor de sentido. Del valor sabemos nosotros, del sentido sabe el paciente generalmente psicótico. En el presente, se historiza, construye y resignifica su pasado (…)*” (p.68)

**Destuet**, en el texto llamado “**Capítulo V. Hospital de Día**” publicado en 1999 en el séptimo libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas” cita lo siguiente: *“(…)*

*cuando una persona tiene un lugar de trabajo fijo, como la del telar, o el banco de carpintero, o cuando trabaja con herramientas y materiales propios pudiendo hacer objetos personalizados, esa persona está trabajando en algo referente a su identidad.” (p.53)*

**Destuet**, en el texto llamado “**Capítulo VI. Obstáculos en la práctica**” publicado en 1999 en el séptimo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas” cita lo siguiente: “*El sujeto se implica en el hacer, (...) dando así lugar a la construcción de una demanda particular y de un hacer significativo*” (p. 66)

### **Actividad como interacción con el afuera en tanto su familia y la comunidad**

La idea del hacer como interacción con el afuera en cuanto a la terapia ocupacional en el ámbito social es expuesta por Galheigo (2006), la misma narra que: “ (...) los terapeutas ocupacionales deben contribuir al fortalecimiento de los vínculos familiares y comunitarios, ya que un abordaje inclusivo significa desarrollar el sentido de conexión y pertenencia de esta población.” (p.94). Asimismo rescata que tanto la actividad como la ocupación, la acción humana y la praxis corresponden a conceptos que refieren a la capacidad del ser humano de dejar una huella en la vida social. Señalando así, “(...) la capacidad de los seres humanos para hacer uso de la intencionalidad y la planificación para transformar el mundo.” (p.92)

A partir de la lectura se pudo inferir que el concepto **Actividad como interacción con el afuera en tanto su familia y la comunidad**, se presenta en 6 (seis) de los textos que componen la muestra.

**Zamora**, en el texto llamado “**Encontrarse en banda desde Terapia Ocupacional**”, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” cita lo siguiente: “*La inclusión de la familia y los amigos es fundamental en este tipo de actividades, ya que son ellos los que conforman el segmento de la sociedad más cercano*

*al paciente.” (p.83), “(...) puedo asegurar que esta vivencia les proporcionó recursos reales para la creación, la expresión y la comunicación más allá del contexto terapéutico” (p.84)*

**Oudshoorn**, en el texto llamado **“Una experiencia en libre expresión”**, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” cita lo siguiente: *“Se lleva a cabo un certamen de libre expresión en pintura, destinado a pacientes con patología psiquiátrica “con el objetivo fundamental de favorecer la integración del paciente psiquiátrico a la comunidad (...)” (p.191)*

**Gomez Mengelberg**, en el texto llamado **“Terapia Ocupacional. Atención en consulta externa”**, publicado en 1997 en el cuarto libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Avances. Compilaciones I” cita lo siguiente: *“El armar un proyecto de su interés por el cual se exprese y construya su subjetividad, le dará un lugar social.” (p.76)*

**Testa**, en el texto llamado **“Y al sur por una puerta”**, publicado en 1998 en el cuarto Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Reflexiones. Compilaciones II” cita lo siguiente: *“Actividades que faciliten la rearticulación social.” (p.44)*

**Destuet**, en el texto llamado **“Capítulo IV Un nuevo campo”** publicado en 1999 en el séptimo libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas” cita lo siguiente: *“En la comunidad toda actividad organizada y planificada, con participación de los pacientes es terapéutica y da lugar a una interacción significativa” (p. 43)*

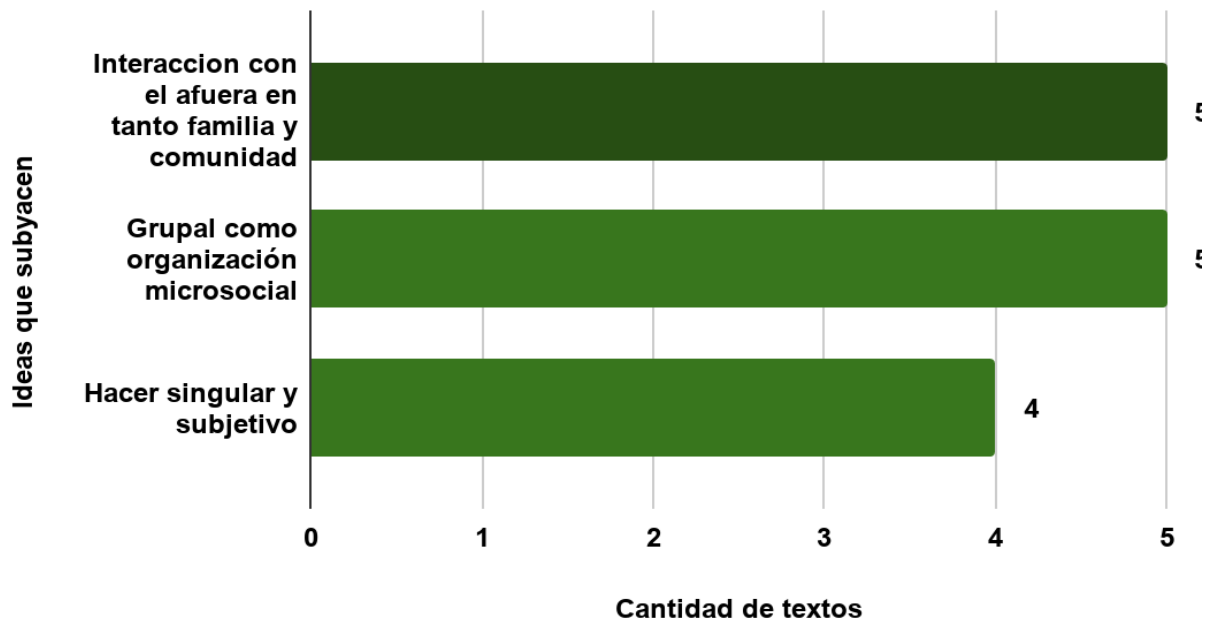
**Destuet**, en el texto llamado **“Capítulo VI. Obstáculos en la práctica”** publicado en 1999 en el séptimo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas” cita lo siguiente: *“En cada actividad rastreamos los orígenes familiares en términos de cultura, de peculiaridad de contexto, su forma de vincularse y como esto fue posible en su barrio, sus grupos*

*de pares, sus lugares de referencia; para poder estudiar, trabajar, sentirse reconocido o no, en un circuito social “.* (p.65)

**Actividad grupal como organización microsocial que desarrolla identidades; actividad como un hacer singular y subjetivo; actividad como interacción con el afuera en tanto su familia y la comunidad.**

Es aquí en donde se puede observar que la **actividad grupal como organización microsocial que desarrolla identidades y la misma como interacción con el afuera en tanto su familia y la comunidad** son las concepciones que más aparecen en los textos que componen la muestra, siendo que aparecen 5(cinco) veces cada uno. Siguiendo a esto, el concepto de **actividad como un hacer singular y subjetivo** aparece en 4 (cuatro) textos cada uno.

**Gráfico N°9: Cantidad de textos en los que subyacen las ideas que conforman el eje (N=27)**



### Presencia de la idea del Rol del Terapeuta Ocupacional desde la Tradición Social

En cuanto al **Rol del Terapeuta Ocupacional desde la Tradición Social**, se puede observar que de los 27 textos que incluye la muestra del presente TFI, se refleja el rol que cumple el terapeuta ocupacional en **19 (diecinueve) textos**. La presente relación se grafica al finalizar la caracterización de los ejes de análisis.

En la lectura y caracterización muestral se podrían inferir conceptos en correspondencia con el eje “idea de Ser Humano”, a través de los cuales se vislumbra la Tradición Social. Estos conceptos son: **Vínculo, Lazo Social, Acompañar/Sostén y Facilitador**.

Se podría inferir que las autoras **Paganizzi, Kleiban, Capozzo, Daneri, Toscano, Rodriguez, Bruzzone, Revuelta, De Coppini, Lanfranchi, Westman, Gomez Mengelberg, Narváez Itovich, Rubistein, Zamora, López, Oudshoom, Sbriller, Destuet, Suppo, Yujnovsky, Gimenez, Testa, Spampinato** en sus escritos de los Libros de Compilaciones publicados entre los años 1988 y 1999 reflejan los conceptos previamente mencionados.

La terapia ocupacional crítica propone para el rol del terapeuta ocupacional que este debe comprender las necesidades y demandas que manifiestan los sujetos, escuchar sus historias de vida y formas de vivir, entendiendo sus redes sociales de apoyo. El terapeuta ocupacional debe realizar una deconstrucción, cuestionando aquellos procesos para identificar qué cuidados, apoyos, facilitaciones y articulaciones debe y puede ofrecer y hacer. (Galheigo 2012)

### **Terapeuta Ocupacional como creador de un vínculo**

A partir de la lectura se pudo inferir que el concepto de **Vínculo** se presenta en 6 (seis) de los textos que componen la muestra.

**Paganizzi**, en el texto llamado “**Alternancia entre Psicosis y Patología Psicosomática**”, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional en Salud Mental” cita lo siguiente: “*Espacios donde el paciente podrá reconocerse o descubrirse en relación al material, el terapeuta, el grupo*” (p.13)

**Kleiban**, en el texto llamado “**Terapia Ocupacional en Salud Mental - Actividad Creadora**”, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional en Salud Mental” cita lo siguiente: “*El paciente en esta terapia, se va a vincular con sus pares, con el coordinador y con la actividad (...)*” (p.27)

**Narváez Itovich**, en el texto llamado “**Terapia Ocupacional con pacientes adictos**”, publicado en 1991 en el segundo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional el camino del hacer” cita lo siguiente: “*Con referencia al vínculo que establecen conmigo, en un comienzo se caracteriza por lo dependiente*” (p.111)

**Daneri**, en el texto llamado **“Un retorno diferente”**, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” cita lo siguiente: *“Este momento de interjuego en el vínculo terapéutico, intenta proveerlo, a partir de su acontecer real, de experiencias compensadoras diferentes a su historia de relaciones, para avanzar en el proceso”* (p.93)

**Sbriller y Destuet**, en el texto llamado **“Lo grupal, lo institucional”**, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” citan lo siguiente: *“(…) brindar un tiempo y un espacio, la posibilidad de un vínculo, la posibilidad de acceder a distintos materiales que se puedan transformar o no en un proyecto, algo móvil que dé lugar a un encuentro con el otro y con la propia historia particular (...)”* (p.200)

**Destuet**, en el texto llamado **“Capítulo IV. Un nuevo campo”** publicado en 1999 en el séptimo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas” cita lo siguiente: *“En este proceso del hacer, acompañamos al paciente activamente para que pueda afrontar su realidad y para operar sobre ella, buscando que establezca buenos vínculos con la tarea, con el grupo y el propio equipo profesional.”* (p.65)

### **El Terapeuta Ocupacional como creador de un lazo social**

A partir de la lectura se pudo inferir que el concepto de **Lazo Social** se presenta en 5 (cinco) de los textos que componen la muestra.

**Zamora**, en el texto llamado **“Pensando en débiles mentales”**, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” cita lo siguiente: *“En el área de socialización se trabaja la vida de relación y el contacto con el mundo externo, incluyéndose aquí el tiempo de ocio y la recreación”* (p.71)

**Oudshoorn**, en el texto llamado “**Una experiencia en libre expresión**”, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” citan lo siguiente: *“Este acercamiento entre personas que comparten cierto código en común, que establecen determinados lazos de unión entre sí, y se nutren mutuamente, conforman el proceso de comunicación.”* (p.191)

**Sbriller y Destuet**, en el texto llamado “**Lo grupal, lo institucional**”, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” citan lo siguiente: *“(…) haciendo lazo social como única posibilidad de inscripción en la cultura.”* (p.200)

**Gomez Mengelberg**, en el texto llamado “**Terapia Ocupacional. Atención en consulta externa**”, publicado en 1997 en el cuarto Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Avances. Compilaciones I” cita lo siguiente: *“La creación de un nuevo lazo social, actualmente en el trabajo con el psicótico mismo y su familia”* (p.75)

**Destuet**, en el texto llamado “**Capítulo X. Puntuación ampliatorias del Decir Hacer en un Hacer Significante**” publicado en 1999 en el séptimo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas” cita lo siguiente: *“(…) apuntamos a que el paciente pueda en su errancia del decir-hacer, encontrar un saber-hacer que dé lugar a un hacer-oficio, un hacer-artista, un hacer que lo signifique, un hacer significativa, que le permita nombrarse desde algún lugar facilitando el entretendido del lazo social”.* (p.93)

### **Terapeuta Ocupacional y su función de acompañar/sostén**

A partir de la lectura se pudo inferir que el concepto de **Acompañar/Sostén** se presenta en 8 (ocho) de los textos que componen la muestra.



**Capozzo, Daneri y Toscano**, en el texto llamado “**Una propuesta de implementación para el área de Salud Mental**”, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional en Salud Mental” citan lo siguiente: “(...) *tratamiento ocupacional específico del asistido, asesoramiento y orientación al grupo familiar, y evaluación y orientación laboral*” (p.45)

**Rodríguez y Bruzzone**, en el texto llamado “**Terapia Ocupacional en la Reeducción de Adolescentes Drogadictos**”, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional en Salud Mental” citan lo siguiente: “(...) *apoyar e incentivar al asistido para superar este momento, con la firmeza necesaria para no favorecer el estado en que se encuentra y así también para que pueda tomar conciencia de esta situación.*” (p.78)

**Zamora y López**, en el texto llamado “**A TonO**”, publicado en 1995 en el tercer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Actualizaciones. Teoría y Clínica” citan lo siguiente: “(...) *la actitud del terapeuta que, sin cumplir un rol maternal y sobreprotegerlos, sin responder de forma inmediata y sin reservas a las necesidades del paciente y sin perder el rol de terapeuta, anticipa, acota, alerta, acompaña, alienta, aguarda, anima, articula, armina, “a TonO”* (p.64)

**Suppo y Yujnovsky**, en el texto llamado “**La Ocupación, lo Social y el Manicomio**”, publicado en 1997 en el cuarto Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Avances. Compilaciones I” citan lo siguiente: “*Nuestro lugar como terapeutas ocupacionales será pues el de sostén y acompañante.*” (p.31)

**Kleiban**, en el texto llamado “**Terapia Ocupacional, una apuesta singular**”, publicado en 1997 en el cuarto Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Avances. Compilaciones I” cita lo siguiente: “(...) *acompañar con la mirada y la escucha, buscar y sostener la singularidad, generando acciones particularizadas por sobre la estructura psicopatológica y por sobre la estructura institucional*” (p.67)

**Testa**, en el texto llamado **“Y al sur por una puerta”**, publicado en 1998 en el cuarto Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional Reflexiones. Compilaciones II” cita lo siguiente: *“De acompañar y sostener el desarrollo de los proyectos se trata mi tarea en este caso, apuntando hacia el logro de una organización cotidiana que le permita coexistir con cierta armonía y satisfacción para sí, en el medio social.”* (p.44)

**Destuet**, en el texto llamado **“Capítulo IV. Un nuevo campo”** publicado en 1999 en el séptimo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas” cita lo siguiente: *“En este proceso del hacer, acompañamos al paciente activamente para que pueda afrontar su realidad y para operar sobre ella, buscando que establezca buenos vínculos con la tarea, con el grupo y el propio equipo profesional.”* (p.44)

**Destuet**, en el texto llamado **“Capítulo X. Puntuaciones ampliatorias del Decir Hacer a un Hacer Significante”**, publicado en 1999 en el séptimo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas” cita lo siguiente: *“Este es el modo en que concibo la clínica de Terapia Ocupacional, acompañando, sosteniendo, prestando cuerpo como puente facilitador para que este hacer devenga en algún nombre (Hacer Oficio - Hacer Función) y no insisto en que haga, pruebe, produzca diferentes objetos.”* (p.122)

### **Terapista Ocupacional como facilitador**

A partir de la lectura se pudo inferir que el concepto de **Facilitador** se presenta en 4 (cuatro) de los textos que componen la muestra.

**Rodriguez y Bruzzone**, en el texto llamado **“Terapia Ocupacional en la Reeducción de Adolescentes Drogadictos”**, publicado en 1988 en el primer Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional en Salud Mental” citan lo siguiente: *“La terapeuta, conociendo el caso*

*particular del asistido, lo incentivara sugiriéndole alguna idea coherente con los intereses del mismo, por ejemplo algún juguete para su hermanita, un cenicero para su mesa de noche, una billetera para el padre, un collar para la novia, etc.” (p.76)*

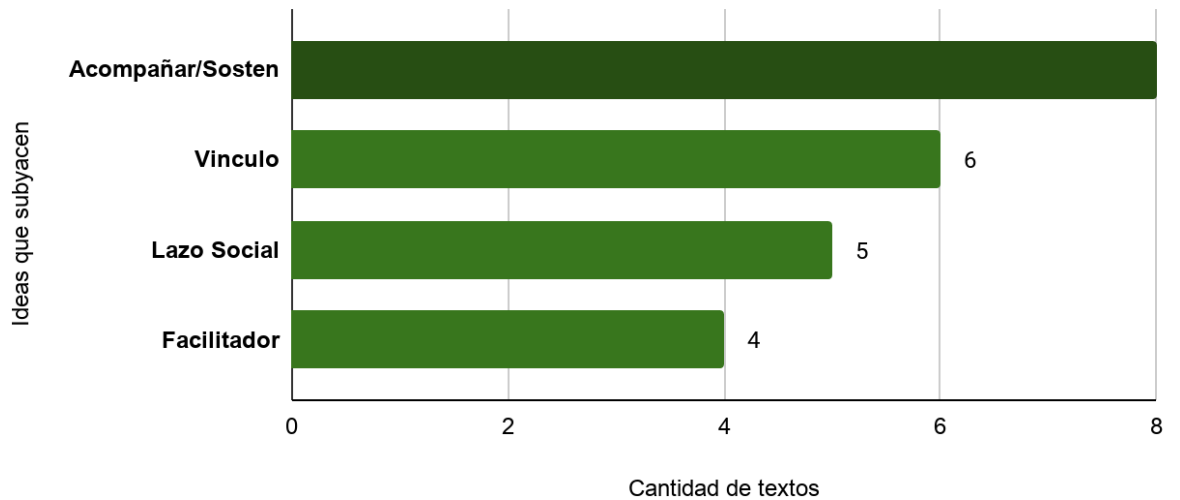
**Destuet**, en el texto llamado “**Capítulo V. Hospital de Día**” publicado en 1999 en el séptimo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas” cita lo siguiente: “(..) *facilitando entonces el acceso de un paciente que sabemos se presenta habitualmente con una demanda indiscriminada*” (p.58)

**Destuet**, en el texto llamado “**Capítulo VII. Del Decir Hacer al Hacer Significante**” publicado en 1999 en el séptimo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas” cita lo siguiente: “*Creo que se puede apostar a un recorte particular y singular, pensando lo grupal como sostén y facilitador de este recorte singular*” (p.77)

**Destuet**, en el texto llamado “**Capítulo X. Puntuaciones ampliatorias del Decir Hacer a un Hacer Significante**”, publicado en 1999 en el séptimo Libro de Compilaciones llamado “Terapia Ocupacional. Encuentros y Marcas” cita lo siguiente: “*Este es el modo en que concibo la clínica de Terapia Ocupacional, acompañando, sosteniendo, prestando cuerpo como puente facilitador para que este hacer devenga en algún nombre (Hacer Oficio - Hacer Función) y no insisto en que haga, pruebe, produzca diferentes objetos.*” (p.122)

Se observa que el concepto de **Acompañar/Sostén**, este se presenta en 8 (ocho) textos y **Vínculo**, se presenta 6 (seis) veces. Estos resultados demuestran que no existe una diferencia significativa entre los mismo. Por último, el concepto de **Lazo Social** se refleja en 5 (cinco) de los textos, sienta el concepto de **Facilitador** el cual se repite 4 (cuatro) veces en los textos, es decir el que se repite la menor cantidad de veces.

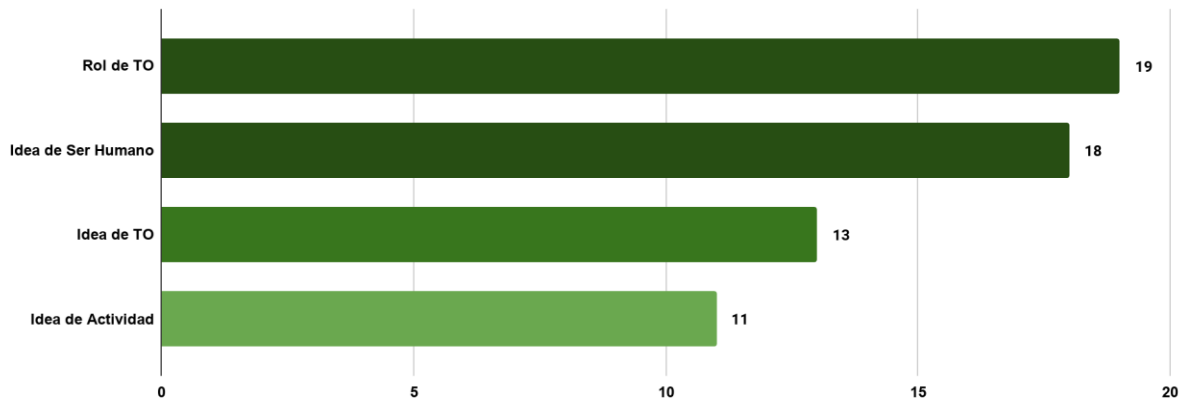
**Gráfico N°10: Cantidad de textos en los que aparecen cada concepto que conforman la definición de “Rol de T.O.” en los textos de los Libros de Compilados escritos en Argentina entre 1988 y 1999 (N=27).**



Con respecto al primer supuesto “En todos los textos de los Libros de Compilaciones referidos a Salud Mental se encontrarán los cuatro ejes que reflejan la Tradición Social: Idea de Terapia Ocupacional, Idea de actividad, Rol del Terapeuta Ocupacional e Idea de ser humano, de manera implícita o explícita.”

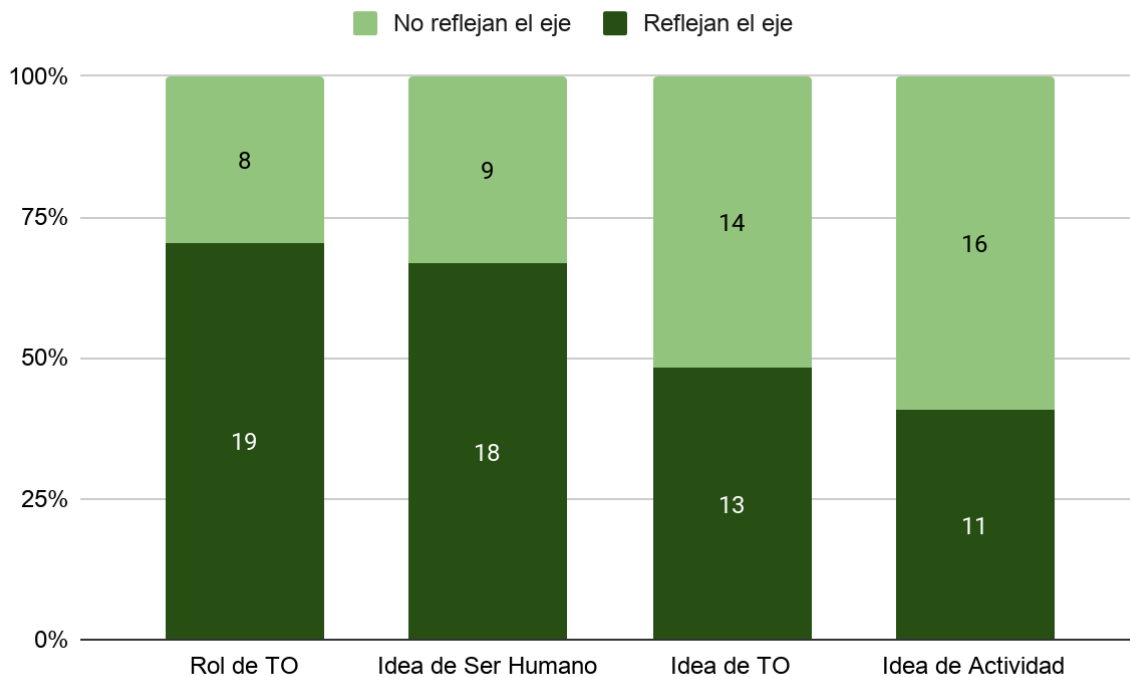
Se puede observar que el eje que aparece en la mayor cantidad de textos es el “Rol del terapeuta ocupacional” el cual aparece en 19 de los 27 textos. Seguido del mismo, la “Idea de Ser Humano” aparece en 18 de los 27 textos. En menor medida la “Idea de Terapia Ocupacional” aparece en 13 textos y la “idea de Actividad” en 11 de los mismos.

**Gráfico N°11: Cantidad de textos en los que se perciben los ejes que subyacen a una Tradición Social. (N=27)**



**Gráfico N°12: Cantidad de textos en los que se perciben cada uno de los ejes subyacentes**

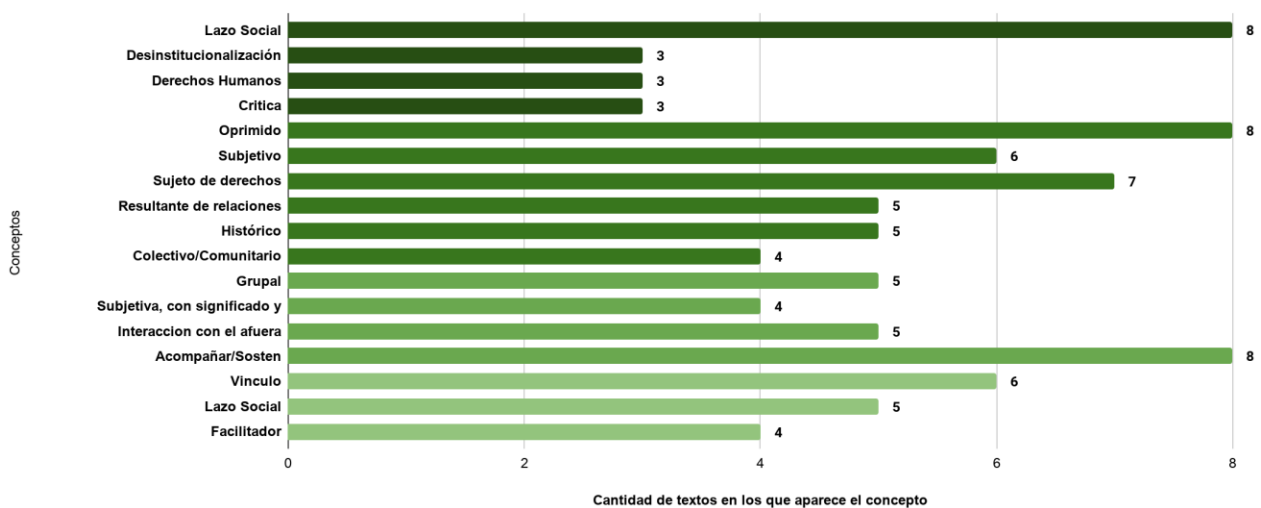
**a** la Tradición Social (N=27)



Con respecto al **segundo y tercer supuesto** “En los textos de los Libros de Compilaciones referidos a Salud Mental, subyacen conceptos de la Tradición Social en relación a ciertos ejes como son: Idea de Terapia Ocupacional, Idea de actividad, Rol del Terapeuta

Ocupacional e Idea de ser humano.” y “En los textos de los Libros de Compilaciones referidos a Salud Mental, de los ejes Idea de Terapia Ocupacional, Idea de actividad, Rol del Terapeuta Ocupacional e Idea de Ser Humano, surgen conceptos que subyacen la tradición social de manera implícita o explícita. Estos conceptos son: Terapia ocupacional crítica, desinstitucionalización, y derechos humanos, lazo social, facilitador, proceso que abre oportunidades, interacción con el afuera, sujeto de derechos, colectivo/comunitario, y resultante de las relaciones.” se observa que los conceptos que se pudieron identificar con respecto a la Tradición Social son Terapia Ocupacional crítica, Desinstitucionalización, Lazo social, Derechos Humanos, Sujeto de Derechos, Sujeto Histórico, Sujeto comunitario/colectivo, Sujeto oprimido, Sujeto subjetivo, Sujeto resultante de relaciones, Actividad grupal/grupo, Actividad que abre oportunidades, Actividad con significado y libertad, Actividad como forma de interacción con el afuera, Vínculo, Acompañar/sostén, y Facilitador. Estos mismos fueron comprendidos dentro de los ejes de análisis.

**Gráfico N° 13: Cantidad de veces que se identificó cada concepto en los textos de los Libros de Compilaciones (N=27)**

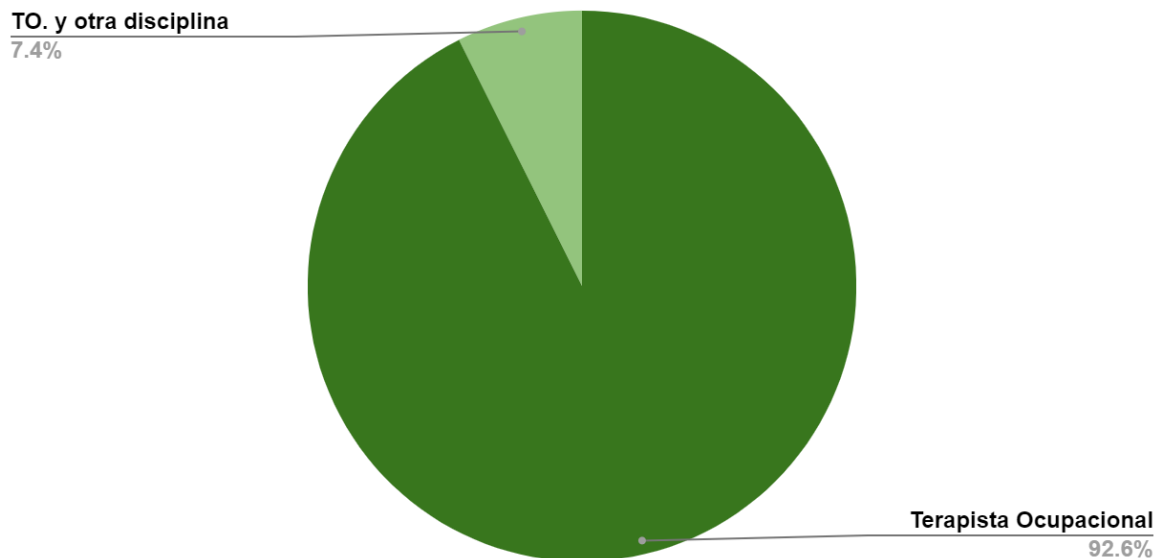


Eje Idea de Terapia Ocupacional
Eje Idea de Ser Humano
Eje Idea de Actividad
Eje Idea de Rol de TO

Referencias gráfico N°13

En relación con el **cuarto supuesto “Los textos de los Libros de Compilaciones fueron escritos exclusivamente por terapeutas ocupacionales”** de los 27 (veintisiete) textos que forman la muestra, 25 (veinticinco) fueron escritos exclusivamente por Terapeutas Ocupacionales, solo 2 (dos) fueron escritos por Terapeutas Ocupacionales junto con profesionales de otra disciplina.

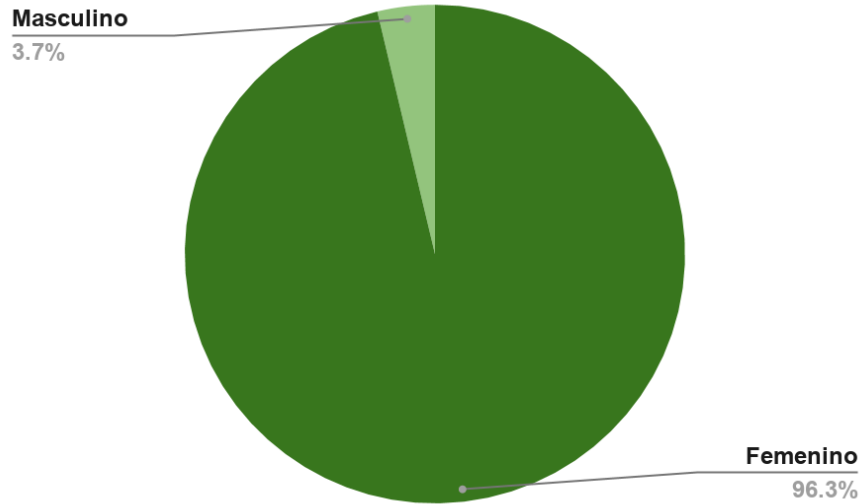
**Gráfico N°14: Cantidad de textos escritos exclusivamente por Terapeutas Ocupacionales o por Terapeutas Ocupacionales junto a profesionales de otras disciplinas (N=27)**



En cuanto al **quinto supuesto**: “**Todos los autores de los textos de los Libros de Compilaciones son de sexo biológico femenino**” de los 27 (veintisiete) textos que forman la muestra, 26 (ventiseis) textos fueron escritos exclusivamente por autoras de sexo biológico femenino, únicamente 1 (uno) de los textos fue escrito por un autor de sexo biológico masculino junto con una autora de sexo biológico femenino.

**Gráfico 15: Sexo biológico de los autores de los textos de los Libros de Compilados que refieren a Salud Mental y reflejan la Tradición Social**





## **CONCLUSIONES**

Para comenzar a concluir nuestro TFI nos remontamos al inicio de todo este proceso, donde como estudiantes nos encontramos frente a un campo desconocido de conocimiento, relacionado con las intervenciones profesionales en nuestro país, y nuestra cultura. Fue ahí donde comenzamos a indagar en la producción nacional buscando recomponer ese desconocimiento que nos habitaba. Así como nosotras fuimos evolucionando a lo largo del trabajo, la Terapia Ocupacional también lo hizo a lo largo de los años.

Los supuestos planteados orientaron nuestra investigación a través de los Libros de Compilaciones publicados entre los años 1988 y 1999. A lo largo de la lectura y caracterización se puede apreciar que en estos escritos comenzaba a desarrollarse una mirada, la cual fue forjando lo que hoy llamamos Tradición Social.

La Terapia Ocupacional en Argentina no fue la misma a lo largo del tiempo. Entre los años 1988 y 1999 la profesión se encontraba influenciada principalmente por la corriente Anglosajona y el psicoanálisis (Sbriller 1997). Es importante remarcar que a través de la profundización en los textos, se pudo advertir cómo la producción local de esta época tiene un sello propio por la influencia del Psicoanálisis. “para fines de los 60’(...) llega al país el material que daría mayor base a la intervención de la terapia ocupacional en el área de la salud mental en la Argentina: Las teorías de los Fidler y los Azima, de orientación psicoanalítica (podría decir, más exactamente, de la psicología del Yo)” (Martinez Anton, 1996)

Más allá de conocer la influencia psicoanalítica que la producción tiene de la época, y reconociéndose como un factor importante de la producción, resultó interesante para el grupo investigador profundizar en aquellos textos que reflejaban la Tradición Social más allá de dicha corriente. Pudiendo encontrar la convivencia entre una corriente con mayor perspectiva médica y la corriente social que comenzaba a tener lugar. Se enfatizó no solo una actividad que conecte a la persona desde su “yo” interior hacia su exterior, sino una actividad que vincule a la persona con su comunidad, su sociedad y su entorno.

En ese entonces, aún no estaban incorporados los principios de la perspectiva de derechos a las personas que tenían discapacidad, ni estaban delimitados los alcances e incumbencias de la profesión como hoy en día. Actualmente existen los siguientes marcos normativos, que regulan y velan por los derechos de personas con discapacidad. Estos son: Ley Nacional de Salud Mental N° 26.657, y Ley 26.378 “Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad”. Por otro lado, en cuanto a lo que respecta a los alcances e incumbencias profesión se produjo un cambio en la legislación previa (Ley N°17.132, promulgada en 1967) debido a que esta no reflejaba los avances de la profesión ni los alcances de los títulos, dando lugar a la creación de la nueva Ley N° 27.051 de “Ejercicio de la Profesión de Terapeutas Ocupacionales, Terapistas Ocupacionales y Licenciados en Terapia Ocupacional” sancionada en el año 2014. Esta

responde a la necesidad de establecer un marco regulatorio con el fin de ordenar el ejercicio de la profesión en todo el país.

Concluimos que los Libros de Compilaciones permiten el entreabrir de la disciplina a una mirada social. Intentan en cierto modo, quebrar aquellas corrientes, y traspasar los obstáculos que estas ofrecían en cuanto a los alcances de la profesión. Se concluye que dichos Libros son pioneros en cuanto a la construcción y desarrollo de ideas y conceptos que resultan, a posteriori, incorporados en la Tradición Social. Y, los conceptos y cuestionamientos que subyacen en ellos, resultan coincidentes con aquellos revelados años más tarde.

A través de la lectura y caracterización de los textos en relación a los distintos ejes propuestos se concluye y revela implícitamente el intento que las autoras persiguen por trascender en otras formas de pronunciación de la disciplina. Es importante destacar que las mismas proponen un actuar diferente en cuanto a la actividad, al rol del terapeuta ocupacional y la forma de pensar al hombre. En consecuencia, estas nuevas formas/prácticas se revelan en el eje de idea de terapia ocupacional, como eje que contiene y engloba todos aquellos procesos de cambio. Galheigo (2012) plantea que la perspectiva crítica y compleja no debería considerarse solamente en el plano reflexivo teórico. Es importante que trascienda como un proceso en la praxis.

Con respecto al **primer supuesto** **“En todos los textos de los Libros de Compilaciones referidos a Salud Mental se encontrarán los cuatro ejes que reflejan la Tradición Social: Idea de Terapia Ocupacional, Idea de actividad, Rol del Terapeuta Ocupacional e Idea de ser humano, de manera implícita o explícita.”** Se concluye que no todos los textos revelan la totalidad de los cuatro (4) ejes, pero sí permiten vislumbrar un pensamiento similar en torno a la concepción general de la evolución de la profesión.

Se confirma que los textos revelan conceptos que subyacen a la Tradición Social y estos se pueden englobar en los ejes del presente TFI, respondiendo así al **segundo y tercer supuesto** **“En los textos de los Libros de Compila referidos a Salud Mental, subyacen conceptos de la Tradición Social en relación a ciertos ejes como son: Idea de Terapia Ocupacional, Idea de actividad, Rol del Terapeuta Ocupacional e Idea de ser humano.”** y **“En los textos de los Libros de Compilaciones referidos a Salud Mental, de los ejes Idea de Terapia Ocupacional, Idea de actividad, Rol del Terapeuta Ocupacional e Idea de Ser Humano, surgen conceptos que subyacen la tradición social de manera implícita o explícita. Estos conceptos son: Terapia ocupacional crítica, desinstitucionalización, y derechos humanos, lazo social, facilitador, proceso que abre oportunidades, interacción con el afuera, sujeto de derechos, colectivo/comunitario, y resultante de las relaciones. “**

En relación a los conceptos de tradición social que subyacen en los textos de los libros de Compilaciones, se concluyó que no existe una similitud entre las palabras “Vínculo” y “Lazo Social”. La lectura permitió reflejar que al utilizar el primer concepto, se podría entender o establecer conexión con la tarea o el terapeuta dentro de un contexto de intervención. Cuando se referían al concepto de “Lazo Social” hacían hincapié sobre la conexión con la cultura que rodea al Ser Humano y su Familia. Es así que se perciben ideas de transición de la persona a la comunidad en una posible idea de prácticas contextualizadas.

Se deduce que la inclusión en la comunidad de personas que padecían trastornos mentales presentaba un desafío, por lo que los terapeutas ocupacionales intentan tomar un lugar de articulador social acompañando al paciente, poniendo atención en facilitar el vínculo con otros, generando lazos sociales con su familia como “primera comunidad necesaria para el ser social” Aristóteles (384-322, AC.).

En tal sentido Ardila Gómez et al (2016) dice que “la inclusión social considera que la discapacidad surge de las limitaciones e inequidades que produce la sociedad al estar diseñada de un modo homogéneo, basado en una idea de “normalidad”, por lo que las intervenciones no apuntan a la adaptación de los diversos, sino a la modificación de los ambientes, en los que todas las personas son una parte definitoria para que sea posible la participación y la igualdad de oportunidades de los miembros de la sociedad.” (p.267)

En este sentido el proceso de sociabilización en los escritos analizados en este TFI, toma un papel principal a la hora de orientar las actividades propuestas desde terapia ocupacional constituyendo un proceso que abre oportunidades para la interacción del sujeto con el mundo externo, interacciones que se llevaban a cabo de manera grupal favoreciendo la creación de nuevos lazos sociales. Atribuir la culpa a la persona no es lógico, como tampoco lo es orientar la práctica a hacer que ésta se reinserte a la sociedad ya que siempre ha pertenecido a ella, pero sin disfrutar de sus derechos (Galheigo 2006). La misma autora refiere que se entiende al ser humano como “resultante de las relaciones” las cuales se encuentran dañadas por el juicio y la marginación por parte de la sociedad. Así pues, la mirada del ser humano como sujeto de derechos pretende socavar con esos prejuicios y procura que la sociedad que lo rodea cumpla con su función fundamental para la inclusión del sujeto en la comunidad.

En ejes y categorías como las que subyacen de las ideas de: Terapia Ocupacional, Ser Humano, Actividad y Rol del Terapeuta Ocupacional, se concluye que estos se relacionan. Un ejemplo sería: a partir de las viñetas que aparecen respecto al Rol del Terapeuta Ocupacional, estas se podrían entretrejer con la Idea de Actividad e Idea de Ser Humano. A partir de esto es que se concluye que sería interesante la creación de una nueva línea de investigación que explore la relación entre la presencia del eje y sus categorías e intervenciones en ese sentido.

En relación a los **últimos dos supuestos**, los cuales refieren a que todos los textos fueron escritos exclusivamente por terapeutas ocupacionales, y que dichos autores son de sexo biológico femenino, se concluye lo siguiente:

Se observa que ninguno de los dos supuestos se cumple ya que por un lado existen aquellos textos que poseen coautores de otros campos disciplinarios, y a su vez la presencia de un autor de sexo biológico masculino. No obstante, la mayor parte de los escritos reflejan intervenciones de Terapia Ocupacional, con la participación de otras disciplinas de manera complementaria.

Resulta interesante destacar y señalar la existencia de mayoritariamente autoras de sexo biológico femenino, lo que refleja la impronta femenina que tiene la profesión y a su vez un punto bisagra en cuanto a la participación femenina en producción bibliográfica siendo que ese espacio históricamente fue reservado para profesionales de sexo biológico masculino.

En líneas generales, los autores narran sus experiencias entre los años 1988 y 1999, en hospitales públicos monovalentes tales como; el Hospital T. Borda, Hospital Álvarez o Hospital infante juvenil Tobar García, y las mismas se corresponden con movimientos de desinstitucionalización y la Teoría Psicoanalítica.

Resulta valioso analizar estos aspectos previamente mencionados, siendo que la profesión busca su lugar en el campo de la salud, tornándose importante la producción propia de conocimiento, donde los terapeutas ocupacionales narran sus intervenciones y allanan su camino.

Para finalizar, se pretende generar reflexiones que podrían concluir en futuras investigaciones.

En palabras de Destuet (1999):

***“voy con las riendas tensas***

***y refrenando el vuelo***

***porque no es lo importante llegar solo ni pronto***

***sino llegar con todos y a tiempo”***

Luego de revisar nuestro paso por la formación universitaria, consideramos que nuestro trabajo final integrador aporta una nueva forma de *re-pensar* a la Terapia Ocupacional en nuestro país. Nuestra mirada comenzó a cambiar a medida que ahondamos en el tema, apostando a que el presente trabajo sea punto de partida del cambio de mirada en los estudiantes y profesionales que en él se interesen. La lectura de los diferentes autores, ya sea para enriquecer nuestra investigación o para profundizar en las ideas que brindaban cada texto de los Libros de Compilaciones, nos permitió conocer y explorar experiencias de las profesionales llevadas a cabo, relatos, intervenciones realizadas, y diferentes maneras de pensar la práctica, vinculados a la Tradición Social en Argentina.

Cella (1995) dice “la comisión organizadora, la comisión científica y los autores de los diversos y valiosos trabajos que este libro contiene, nos están dando un aporte al pensar nuestra ciencia, identidad, un planteo diferente en teorías e investigaciones. Una respuesta nueva.” (p.7). Dar cuenta que estos trabajos no resultan ajenos a nuestra disciplina, sino por el contrario, es un resultado que nos permite pensarla, repensarla y desarrollarla, siempre ligada a nuestra historia, cultura y sociedad. El aporte singular que estos textos hicieron, nos introducen y nos dan lugar a un nuevo desafío como futuros profesionales. Este desafío, propone hacernos parte de una mirada crítica que bajo el respaldo de los marcos normativos ( Ley N° 27.051 de “Ejercicio de la Profesión de Terapeutas Ocupacionales, Terapistas Ocupacionales y Licenciados en Terapia Ocupacional” y la Ley Nacional de Salud Mental N° 26.657 ) y la configuración de la profesional actual, cuestiona las prácticas hoy instituidas logrando avanzar en el conocimiento. Es importante considerar la práctica de Terapia Ocupacional generando redes, entramados sociales y

comprometiéndonos con la realidad social que nos rodea al momento de ejercer. (como refiere Destuet,1999). Esperamos que este trabajo de investigación sea un aporte significativo a la circulación y visibilización de estos saberes de corrientes regionales y locales, que desde una mirada crítica, generen movimiento en las praxis, empapadas desde la tradición social, reflejada en literatura de apoyo para los mismos, como ocurre en el libro Terapia Ocupacional desde el sur que se vienen desarrollando y construyendo en nuestro país a lo largo de los años.

A lo largo de nuestro trabajo, descubrimos que no era posible encontrar ideas o conceptos sobre la Tradición Social en un primer momento en los Libros de Compilaciones. Es por eso, que debimos realizar una lectura exhaustiva y en profundidad para poder inferir implícitamente e identificar de manera explícita aquellas ideas que buscábamos. Creemos que dicha dificultad tiene estrecha relación con los años en que fueron escritos estos textos, considerándolos pioneros en tanto a la Tradición Social y hasta simplemente posibles esbozos de una tradición que comenzaba a tomar lugar.

Siguiendo con el deber y la responsabilidad como profesionales, es que creemos que no debemos dejar de construir esta tradición generando espacios de reflexión, intervenciones comunitarias, planificando estrategias, articulando e involucrándose con otras disciplinas y con diferentes sujetos de las comunidades, creando espacios de debates en universidades, revistas, congresos con colegas y estudiantes, proyectos de investigación pudiendo así, hacer circular dichas experiencias, reflexiones y multiplicarlas. Parte de la construcción planteada se articula con la posibilidad de comenzar a pensar las intervenciones profesionales desde los ejes y las categorías descritas en el presente trabajo de investigación.

Cabe destacar que nada de lo mencionado con anterioridad es una tarea sencilla de llevar a cabo. Implica comprometerse con procesos de articulación de leyes, teorías, saberes de otras



disciplinas y acciones conjuntas para lograr construir soluciones acertadas. En palabras de Medeiros:

“Analizando los modelos sistematizados y propuestos para la terapia ocupacional, podemos observar que el conocimiento de la terapia ocupacional es un conocimiento articulado con varias áreas de conocimiento pues, para nuestro objetivo (promover o recuperar el HACER humano), precisamos de distintas interpretaciones sobre la realidad, de otros entendimientos para hacer nuestra práctica, pues no somos omniscientes”. (Da Rocha Medeiros, 2000. p. 6)

No queremos dar por finalizado el apartado, sin hacer mención a la importancia que le damos en el presente trabajo a las autoras nacionales que han escrito estos textos. Creemos como acto fundamental poder darle voz a aquellas que lograron comenzar con esta ardua y compleja tarea de construir la disciplina mediante escritos que hagan valer sus prácticas. Resulta interesante pensar que las instituciones universitarias puedan utilizar las experiencias de las autoras nacionales y transmitir el aprendizaje a los alumnos. Como facilitación y reflejo de dicha importancia, es que el presente trabajo brinda herramientas las cuales permitirán identificar a las autoras, sus trabajos y sus voces. Apostando a que dichos productos sean tenidos en cuenta en la formación universitaria, donde se debe comenzar a incluir y darle voz a las autoras.

**¿Quién sino todos - y cada cual por turno, podemos crear desde los límites del ahora el ámbito de luz donde todos los vientos se exalten, el espacio de viento donde toda voz resuene? (Miquel Martí i Pol)**

## Bibliografía

- AOTA - Asociación Americana de Terapia Ocupacional. *Marco de trabajo para la práctica de la Terapia Ocupacional: Dominio y proceso. 3ª Edición - 2014*. Universidad Mayor. Temuco, Chile. Traducción no oficial para uso interno con fines docentes.
- Arbeláez, M., & Onrubia, J. (2014). Análisis bibliométrico y de contenido. Dos metodologías complementarias para el análisis de la revista colombiana Educación y Cultura. *Revista de Investigaciones UCM*, 14(23), 14 - 31.
- Ardila-Gómez, S., Hartfiel, M.I., Fernández, M.A., Ares Lavalle, G., Borelli, M., Stolkiner, A. (2016) *El desafío de la inclusión en salud mental: análisis de un centro comunitario y su trabajo sobre los vínculos sociales. Salud Colectiva*. 2016;12(2):265-278. doi: 10.18294/sc.2016.1000.
- Cella, A. (1995) *Prólogo*. En Arteaga, G., Guzmán, M., Lafranchini, M.I., Manghi, M., Narvaez, S., Reyno, P. (Eds.) *Terapia Ocupacional. Actualizaciones en Teoría y Clínica*. Editorial: C.O.L.T.O.
- Blanco G., Rodríguez V. (2012) *Cambios Sociales y Terapia Ocupacional. Rol del terapeuta ocupacional en el contexto contemporáneo*. (p.197) TOG (A Coruña) [revista en Internet]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/mono/num5/contemporaneo.pdf>
- Benassi, J, Fraile, E, Nabergoi, M, Yujnovsky, N (2016) Procesos del hacer. Aspectos temporales de la actividad humana. En Simó Algado, S. , Guajardo Córdova, A. , Correa Oliver, F. , Galheigo S.M. y García-Ruiz, S. (Eds.) *Terapias Ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación*. (p.113-127) Editorial: USACH
- Bottinelli, M. M. (2016). La producción de conocimientos y las publicaciones científicas en la práctica profesional. Reflexiones metodológicas sobre la producción de artículos científicos. En *cuadro de Trabajo del Centro de Investigaciones en Teorías y Prácticas Científicas Nro 6. Epistemología y Metodología*. (p. 62 -89)Editorial: EDUNLa

- Bottinelli M., Nabergoi M., Albino A., Benassi J. (2016) ¿Por qué pensar epistemología en Terapia Ocupacional?. En Simó Algado, S. ; Guajardo Córdova,A. ; Correa Oliver, F.; Galheigo S.M. y García-Ruiz, S. (Eds.) *Terapias Ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación* (p.97-111) Editorial: USACH
- Bottinelli M., Nabergoi M., Albino A., Benassi, J. , Medina A., Waldman M. (2016). Desafíos pedagógicos en la producción de conocimiento en Terapia Ocupacional. Experiencias de formación en metodología de la investigación de terapeutas ocupacionales en Argentina. En Simó Algado, S., Guajardo Córdova,A., Correa Oliver, F., Galheigo S.M. y García-Ruiz, S. (Eds.) *Terapias Ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación* (p.267-283).Editorial USACH.
- Bottinelli, M.M. (2003) El comienzo del trabajo: La necesidad de validación conceptual y su articulación empírica. (p. 51-75). *En Metodología de Investigación. Herramientas para un pensamiento científico complejo*. Buenos Aires. Editorial: Gráfica Hels.
- Bottinelli, M.M. (2007). La producción de conocimientos y las publicaciones científicas en la práctica profesional. Reflexiones metodológicas sobre la producción de artículos científicos. *Cuadernos de Trabajo del Centro de Investigaciones en Teorías y Prácticas Científicas. Nº6. Departamento de Humanidades y Artes.*(p.62-91) Lanús. Editorial: EDUNLa.
- Boff, L. (21 de Julio de 2013) *El ser humano como nudo de relaciones*. Recuperado de <http://www.servicioskoinonia.org/boff/articulo.php?num=570>.
- Caballero Pérez, A. C. (2016) La Terapia Ocupacional en la garantía del derecho a la reparación integral de las niñas y los niños víctimas de desplazamiento forzado. En Simó Algado, S.; Guajardo Córdova,A. ; Correa Oliver, F.; Galheigo S.M. y García-Ruiz, S. (Eds.) *Terapias Ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación* (p. 489-503) Editorial USACH.

- Capozzo, M. (2015). Reseña homenaje a los libros de C.O.L.T.O.A. En *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*. 1(1) (p.47-51.) Sitio web: <http://www.revista.terapia-ocupacional.org.ar/des-cargas/reseña.pdf>
- Castiglia, V. C. (2015). *Manual para principiantes*. Sitioweb: <http://www.institutodemetodologia.net>
- Cieri, P. (2005). *Historia, Evolución y Estado Actual de la RBC y la APS en la Argentina desde la Perspectiva de la Terapia Ocupacional*. World Federation of Occupational Therapists Bulletin, 51:1, 35-46 DOI: 10.1179/otb.2005..
- Correa Oliver F; Galheigo S; Nicolau S; Andrade Caldeira V. (2016). Terapia Ocupacional en la comunidad: desafíos para el acceso a los derechos En Simó Algado, S. ; Guajardo Córdova, A. ; Correa Oliver, F.; Galheigo S.M. y García-Ruiz, S. (Eds.) *Terapias Ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación* (p. 341-356) Editorial USACH
- Da Rocha Medeiros, M. H. (1999) *La terapia ocupacional en relación con la producción de conocimiento*. Texto basado en la Conferencia pronunciada en el V Congreso Argentino y V Simposio Latinoamericano de Terapia Ocupacional, La Rioja, Argentina, septiembre de 1999. Traducción no oficial al español de la T.O. M. Rita Martínez Antón para uso en la cátedra Teoría y técnica de Terapia Ocupacional I-UBA. Primer cuatrimestre de 2000. Versión no revisada por su autora.
- Da Rocha Medeiros, M. H. (2008). Capítulo 1: Los diferentes modelos de actuación en Terapia Ocupacional. En *Terapia ocupacional: un enfoque epistemológico y social* - 1a ed. Editorial: Ediciones UNL.
- Daneri, S. M., Pérez, L. R. (2012) *La concepción de Salud Mental desde la perspectiva de la Terapia Ocupacional*. En *Revista Argentina de Psiquiatría* 101,(23), (p.25-30) . Sitio web: <http://www.editorialpolemos.com.ar/>.
- Destuet, S. (1999) . Capitulo XI. Tiempo de egreso. En Manghi, M., Narváez, S., Reyno, P. (Eds) *Encuentros y marcas*. (p.125-127) Editorial: C.O.L.T.O.A.

- Días Barros, D., Garcez Ghirardi, M. I., Esquerdo Lopes, R. (2007) Terapia ocupacional social. Una perspectiva sociohistórica. En Kronenberg, F.; Simó Algado, S.; y Pollard, N. (eds.) *Terapia Ocupacional sin Fronteras. Aprendiendo del espíritu de supervivientes*. (p. 141-153) Editorial Médica Panamericana.
- Esquerdo Lopes, R. (2016) Jóvenes pobres en la ciudad: Contribuciones de la Terapia Ocupacional Social. En Simó Algado, S. ; Guajardo Córdova,A. ; Correa Oliver, F.; Galheigo S.M. y García-Ruiz, S. (Eds.) *Terapias Ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación*. (p.321 - 340) Editorial USACH
- Fernández - Moreno, A., García - Ruíz, S. (2016). Discapacidad, pensamientos, políticas y procesos comunitarios en América Latina. En Simó Algado, S.; Guajardo Córdova, A.; Correa Oliver, F.; Galheigo S.M. y García-Ruiz, S. (eds.) *Terapias Ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación* (p.159-172). Editorial USACH.
- Fransen, H. (2007) Los desafíos de la terapia ocupacional en la rehabilitación basada en la comunidad. Ocupación centrada en la comunidad de los discapacitados de países en desarrollo. En Kronenberg F, Simó Algado S, y Pollard N (eds). *Terapia Ocupacional sin Fronteras. Aprendiendo del espíritu de supervivientes*. (p. 169) Editorial Médica Panamericana.
- Forni, F., Gallart, M. A., Vasilachis, I. (1992) Métodos Cualitativos II. La práctica de la investigación. *Los fundamentos de las ciencias del hombre*. Centro Editor de América Latina.
- Galende, E. (1990) *Psicoanálisis y Salud Mental*. Para una crítica de la razón psiquiátrica. Buenos Aires. Editorial: Paidós SAICF.
- Galheigo, S. M. (2006) *Terapia Ocupacional en el ámbito social. Aclarando conceptos e ideas*. En Kronenberg, F.; Simó Algado, S.; y Pollard, N. (eds.) *Terapia Ocupacional sin Fronteras. Aprendiendo del espíritu de supervivientes*. (p. 85-97) Editorial Médica Panamericana.
- Galheigo SM. (2012) *Perspectiva crítica y compleja de terapia ocupacional: actividad, cotidiano, diversidad, justicia social y compromiso ético-político*. TOG (A Coruña) [revista en internet].

{10/11/2020}; monog.5: [176-187]. Disponible en:

<http://www.revistaog.com/mono/num5/compromiso.pdf>

- Gomez Mengelberg, E. (2006). *Interdisciplina, abordaje de Terapia Ocupacional en consulta externa del Hospital Borda*. (p. 1-2)
- Guajardo Córdoba, A. (2012). *Ocupación, Cultura y Sociedad, compromiso de la Terapia Ocupacional*. [monografía en Internet]. TOG (A Coruña); 2012 [citado fecha mes y año]. Sitio web: <http://www.revistatog.com/mono/num5/mono5.pdf>
- Guajardo Córdoba A. (2012) *Enfoque y praxis de Terapia Ocupacional. Reflexiones desde una perspectiva de la Terapia Ocupacional crítica*. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2012 [1-11-2020]; monog. 5: [18-29]. Disponible en: <http://www.revistaog.com/mono/num5/prologo.pdf>
- Guajardo Córdoba, A. (2016). Construcción de identidades, epistemes y prácticas en Terapia Ocupacional en América Latina. En Simó Algado, S.; Guajardo Córdoba, A.; Correa Oliver, F.; Galheigo S.M. y García-Ruiz, S. (eds.) *Terapias Ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación* (p.41-62). Editorial USACH.
- Guajardo y Galheigo. (2015). *Reflexiones críticas acerca de los derechos humanos: Contribuciones desde la terapia ocupacional Latinoamericana*. World Federation of Occupational Therapists Bulletin
- Guzmán, M., Lamprecht, C., Arteaga, G., Conte, N., Manghi. M., Narváez, S. y Reyno, P (Eds.) C.O.L.T.O.P. (1988). *Terapia Ocupacional en Salud Mental*. Buenos Aires: Tango ediciones.
- Guzmán Lozano, S., Moratinos de Pablo, C., Abad Fernández, A., Piñeiro Gago, A., Rodríguez Montes, M.I. (2016) *Los ámbitos de la intervención: rehabilitación, integración e inclusión. Manual práctico de salud mental en terapia ocupacional*. (p. 39 - 59) Editorial Síntesis, S. A.
- Hernández Sampieri, R., Collado, C. F.; Baptista Lucio, P. (2006) *Metodología de la investigación*. 4ta edición. Editorial Mc Graw Hill.

- Iwama M. K. (2007) *Ubicación en el contexto. Cultura, inclusión y terapia ocupacional*. En Kronenberg F, Simó Algado S, y Pollard N (eds). *Terapia Ocupacional sin Fronteras. Aprendiendo del espíritu de supervivientes*. (p. 127-140) Editorial Médica Panamericana.
- Iwama M. K. (2016). Prólogo En Simó Algado, S.; Guajardo Córdova, A.; Correa Oliver, F.; Galheigo S.M. y García-Ruiz, S. (eds.) *Terapias Ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación* (p.31-37). Editorial USACH.
- Martínez Antón M.R. (1996). *Los paradigmas en terapia ocupacional y los principales modelos de atención en salud* en Martínez Antón, M.R. (Comp.), *Teoría y Técnica de Terapia Ocupacional I* (p. 1-10). Universidad de Buenos Aires.
- Nabergoi, M., Botinelli, M. (2016). *Terapia Ocupacional en Argentina* en *Terapias Ocupacionales desde el sur. Derechos Humanos, ciudadanía y participación*. Santiago de Chile. Editorial: Universidad de Santiago de Chile (p. 63 - 68)
- Nabergoi, M; Benassi, J (2014) *Reflexiones epistemológicas para pensar sobre las implicancias de nuestras intervenciones* en Paganizzi L, compiladora. *Terapia Ocupacional Psicosocial. Escenarios clínicos y comunitarios*. Buenos Aires: Ed. Polemos 2007
- Nabergoi, M. (2019). *La transición del modelo inglés hacia una Terapia Ocupacional con identidad local: tres referentes históricos alternativos de Terapia Ocupacional en Salud Mental en los comienzos de la profesión en Argentina*. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 5(2), (p.4-11). AATO Sitio web: <http://www.revista.terapia-ocupacional.org.ar/RATO/2019nov-art1.pdf>
- Nabergoi, M., Rossi, L., Albino, A.F., Ortega, M. S., Venturini, Y.D., Itovich, F., Medina, L.N., López, M. L. y Presa, J. (2019). *Tradiciones en Terapia Ocupacional. Una propuesta para mapear discursos y prácticas a 60 años de Terapia Ocupacional en Argentina*. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 5(2), (p.12-24).
- Narváez, S. (2016). Reseña: *Terapia Ocupacional. Teoría y Clínica*. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 2 (2), 36-37.

- Núñez Paz A. Ocupación, cultura y sociedad: el entorno social y cultural como clave para el éxito de la Terapia Ocupacional. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2012. [01-11-2020]; monog. 5: [32-43]. Disponible en: 01-11-2020]; monog. 5: [32-43]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/mono/num5/clave.pdf>
- OMS (1948). Official Records of the World Health Organization. Obtenido de la Organización Mundial de la Salud. URL: <https://www.un.org/es/sections/issues-depth/human-rights/index.html>
- Padua, J. (2000) Técnicas de investigación aplicadas a las ciencias sociales. (p.29)
- Paganizzi, L. (1997). Actividad: lenguaje particular. Buenos Aires. Editorial: Cálamus.
- Paganizzi, L. (2001). *Producción de Conocimiento en Terapia Ocupacional*. Presentado en el primer Encuentro de T.O. del Litoral, Cdad. de Santa Fe, mayo de 2001.
- Paganizzi, L. y otros (2014) *Terapia Ocupacional Psicosocial. Escenarios clínicos y comunitarios*. 2da edición.
- Paganizzi, L. (2015). *Sobre la emergencia de los fundamentos sociales en nuestra profesión: producciones argentinas de los '80*. IX Congreso Argentino de Terapia Ocupacional, (p. 224-227).
- Pardo, R. (2002) Verdad e historicidad. El conocimiento científico y sus fracturas. En Díaz, E (comp) *La posciencia. El conocimiento científico en las postrimerías de la modernidad*. 2da edición. (p. 37-62) Eudeba.
- Pawlowicz, M y Bottinelli, M. (2003). *Introducción a los métodos cualitativos*. (p. 77-130)
- Palacios Tolvett M y Pino Moran J (2016). Reconstrucción del sentido de comunidad y ocupaciones colectivas: *“experiencia de transformación de prácticas de salud primaria rural”* En Simó Algado, S.; Guajardo Córdova, A.; Correa Oliver, F.; Galheigo S.M. y García-Ruiz, S. (eds.) *Terapias Ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación* (p.415-432). Editorial USACH.



- Quinn G y Degener T. (2002). La autoridad moral para el cambio: los valores de derechos humanos y el proceso mundial de reforma en materia de discapacidad en *Derechos humanos y discapacidad. Uso actual y posibilidades futuras de los instrumentos de derechos humanos de las Naciones Unidas en el contexto de la discapacidad*. Nueva York (p. 11-22)
- Rebolledo Tenorio, L. (2016). El aporte de Terapia Ocupacional desde las capacidades. Un encuentro con las comunidades en *Terapias Ocupacionales desde el sur. Derechos Humanos, ciudadanía y participación*. Editorial: Universidad de Santiago de Chile (p.455 - 469)
- Romeu Gomes (2012) Análisis e interpretación de datos de investigación cualitativa. (p.85 - 114) En Souza Minayo, M. C. *Investigación Social. Teoría, método y creatividad*. 2da edición.
- Rossi, L., Nabergoi, M., Ortega, M.S., Venturini, Y.D., Medina, L.N., Albino A.F., Itovich, F., López, M.L. y Presa, J. (2019) Mapa de Tradiciones de Terapia Ocupacional con ejes teórico-epistémicos-prácticos. En *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 5 (2), (p. 25-27).
- Rubio, M.J. y Varas, J. (1997). El análisis de la realidad en la intervención social: Métodos y técnicas de investigación. Madrid: CSS.
- Samaja, J. A. (2004) *Epistemología y Metodología. Elementos para una teoría de la investigación científica*. Eudeba.
- Sanz Victoria, S. (2016) Pasos hacia una Terapia Ocupacional de base comunitaria. Una aproximación conceptual al enfoque comunitario en la disciplina. En Simó Algado, S., Guajardo Córdova, A., Correa Oliver, F., Galheigo S.M. y García-Ruiz, S. (Eds.) *Terapias Ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación* (p.225-243). Editorial USACH.
- Sbriller, L y Warschavski, G. (1991). Breve reseña histórica de Terapia Ocupacional. En *Terapia Ocupacional. Teoría y Clínica* (p 7-9). 2da edición Editorial Ricardo Vergara.
- Sbriller, L y Warschavski, G. (1991). Sobre Ocupación humana y ética profesional. En *Terapia Ocupacional. Teoría y Clínica* (pp 10-13). 2da edición. Editorial Ricardo Vergara.
- Sbriller, L (1997) Introducción a Terapia Ocupacional. Marcos conceptuales. Editorial Catálogos

- Silva Espinosa G y Alarcón Ferrari C. (2016). Lazo social y medio ambiente: desarrollo de un colectivo en torno a ocupaciones significativas En Simó Algado, S.; Guajardo Córdova, A.; Correa Oliver, F.; Galheigo S.M. y García-Ruiz, S. (eds.) *Terapias Ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación* (p.433-453). Editorial USACH.
- Simó Algado, S. (2016). Una definición de Terapia Ocupacional desde un paradigma crítico. En Simó Algado, S.; Guajardo Córdova, A.; Correa Oliver, F.; Galheigo S.M. y García-Ruiz, S. (eds.) *Terapias Ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación* (p.173-188). Editorial USACH.
- Simó Algado, S. (2016). La teoría del renacimiento ocupacional. En Simó Algado, S.; Guajardo Córdova, A.; Correa Oliver, F.; Galheigo S.M. y García-Ruiz, S. (eds.) *Terapias Ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación* (p.205-223). Editorial USACH.
- Simó Algado, S., Guajardo Córdova, A., Corrêa Oliver, F., Galheigo, S.M., García-Ruiz, S. (2016). Prólogo a posteriori. En Simó Algado, S.; Guajardo Córdova, A.; Correa Oliver, F.; Galheigo S.M. y García-Ruiz, S. (eds.) *Terapias Ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación* (p.523 - 528). Editorial USACH.
- Sousa Santos, B. (2011) *Epistemologías del Sur*. Revista internacional de Filosofía Iberoamericana y Teoría Social. Año 16. N°54 (Julio-septiembre) Pp.17-39.
- Souza Minayo, M. C. (2013). *La artesanía de la investigación cualitativa*. Editorial S.A.
- Stolkiner, A (1987). "De interdisciplinas e indisciplinas". El niño y la escuela. Reflexiones sobre lo obvio. Bs As: Ed. Nueva Visión (pp. 313-315)
- Tenorio Rebolledo L; Sarizábal Reyes M; y Vergara C (2016). El aporte de Terapia Ocupacional desde las capacidades. Un encuentro con las comunidades En Simó Algado, S.; Guajardo Córdova, A.; Correa Oliver, F.; Galheigo S.M. y García-Ruiz, S. (eds.) *Terapias Ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación* (p.455-469). Editorial USACH.
- WFOT (2012). Definition of Occupational Therapy [Definición de Terapia Ocupacional]. Sitio web: [www.wfot.org](http://www.wfot.org)

- Ynoub, R. (2014). El diseño de la investigación: una cuestión de estrategia. *Material de cátedra*. Universidad de Buenos Aires.

## **ANEXO 1 - TABLAS DE FRECUENCIAS**

**Tabla de frecuencia Año de publicación de cada uno de los textos dentro de los Libros de Compilaciones que refieren a Salud Mental y reflejan la Tradición Social (N=27)**

Año de publicación	FA	FR	F%	F%AC
1988	5	0.19	19%	19%
1991	4	0.15	15%	33%
1995	7	0.26	26%	59%
1997	3	0.11	11%	70%
1998	2	0.07	7%	78%
1999	6	0.22	22%	100%
<b>TOTAL</b>	27	1	100%	100%

**Tabla de frecuencia Población a la que hace referencia cada uno de los textos de los Libros de Compilados que refieren a Salud Mental. (N=27)**

POBLACIÓN	FA	FR	F%
Niños	3	0.09	9%
Adolescentes	5	0.15	15%
Adultos	12	0.36	36%
Gerontes	2	0.06	6%
No se identifica	11	0.33	33%
<b>TOTAL</b>	33*	1	100%

\*A pesar de que el número muestral sea N=27, el total da 33 porque los valores son no excluyentes, lo que significa que algunos textos obtuvieron mas de un valor posible.

**Tabla de frecuencias cantidad de textos dentro de los Libros de Compilaciones que escribió cada autor (N=27)**

CANTIDAD DE TEXTOS ESCRITOS	FA	FR	F%
1	18	0.72	72%
2	5	0.2	20%
3	1	0.04	4%
4	1	0.04	4%
<b>TOTAL</b>	25*	1	100%

\* A pesar de que el número muestral sea N=27, el total da 25 ya que esa es la cantidad de autores que escribieron; siendo que algunos se repiten y escriben en mas de un texto que conforma la muestra

**Tabla de frecuencia cantidad de autores que escriben en los textos de los Libros de Compilados publicados en Argentina entre los años 1988 y 1999. (N=27)**

SEXO BIOLÓGICO DE LOS AUTORES	FA	FR	F%
Femenino	24	0.96	96%
Masculino	1	0.04	4%
<b>TOTAL</b>	25*	1	100%

\* A pesar de que el número muestral sea N=27, el total da 25 ya que esa es la cantidad de autores que escribieron; siendo que algunos se repiten y escriben en mas de un texto que conforma la muestra

**Tabla de frecuencia cantidad de textos en los que subyace cada concepto que conforma al eje Terapia Ocupacional. (N=27)**

CONCEPTOS DEL EJE	FA	FR	F%
Lazo Social	8	0.47	47%

<b>Desinstitucionalización</b>	3	0.18	18%
<b>Derechos Humanos</b>	3	0.18	18%
<b>Critica</b>	3	0.18	18%
<b>TOTAL</b>	17	1.00	100%

\* Son 13 los textos en los que se presenta dicho eje, pero el total se modifica ya que los valores son no excluyentes, lo que significa que algunos textos tuvieron mas de un valor posible

**Tabla de frecuencia cantidad de textos en los que subyace cada concepto que conforma al eje Ser Humano. (N=27)**

CONCEPTOS DEL EJE	FA	FR	F%
<b>Oprimido</b>	8	0.23	23%
<b>Sujeto de derechos</b>	7	0.20	20%
<b>Subjetivo</b>	6	0.17	17%
<b>Resultante de relaciones</b>	5	0.14	14%
<b>Histórico</b>	5	0.14	14%
<b>Colectivo/Comunitario</b>	4	0.11	11%
<b>TOTAL</b>	35	1.00	100%

\* Son 18 los textos en los que se presenta dicho eje, pero el total se modifica ya que los valores son no excluyentes, lo que significa que algunos textos tuvieron mas de un valor posible

**Tabla de frecuencia cantidad de textos en los que subyace cada concepto que conforma al eje actividad. (N=27)**

CONCEPTOS DEL EJE	FA	FR	F%
<b>Interaccion con el afuera</b>	5	0.36	36%
<b>Grupal</b>	5	0.36	36%
<b>Hacer singular y subjetivo</b>	4	0.29	29%
<b>TOTAL</b>	14	1.00	100%

\* Son 11 los textos en los que se presenta dicho eje, pero el total se modifica ya que los valores son no excluyentes, lo que significa que algunos textos tuvieron mas de un valor posible

**Tabla de frecuencia cantidad de textos en los que subyace cada concepto que conforma al eje Rol del Terapeuta Ocupacional (N=27)**

CONCEPTO DEL EJE	FA	FR	F%
Acompañar/Sosten	8	0.35	35%
Vinculo	6	0.26	26%
Lazo Social	5	0.22	22%
Facilitador	4	0.17	17%
TOTAL	23	1.00	100%

\* Son 23 los textos en los que se presenta dicho eje, pero el total se modifica ya que los valores son no excluyentes, lo que significa que algunos textos tuvieron mas de un valor posible

**Tabla de frecuencia cantidad de textos dentro de los Libros de Compilaciones en los que se percibe cada eje (N=27)**

EJES	FA	FR	F%
Rol de TO	19	0.31	31%
Idea de Ser Humano	18	0.30	30%
Idea de TO	13	0.21	21%
Idea de Actividad	11	0.18	18%
TOTAL	61	1.00	100%

\*A pesar de que el número muestral sea N=27, el total da 61 ya que esa es la cantidad de autores que escribieron; siendo que algunos se repiten y escriben en mas de un texto que conforma la muestr

**Tabla de frecuencia cantidad de veces que aparece cada concepto en los Libros de Compilados (N=27)**

CONCEPTOS	FA	FR	F%
Lazo Social	8	0.09	9%
Oprimido	8	0.09	9%
Acompañar/Sosten	8	0.09	9%
Sujeto de derechos	7	0.08	8%
Subjetivo	6	0.07	7%
Vinculo	6	0.07	7%
Resultante de relaciones	5	0.06	6%
Histórico	5	0.06	6%
Grupal	5	0.06	6%
Interaccion con el afuera	5	0.06	6%
Lazo Social	5	0.06	6%
Colectivo/Comunitario	4	0.04	4%
Subjetiva, con significado y libertad	4	0.04	4%
Facilitador	4	0.04	4%
Desinstitucionalización	3	0.03	3%
Derechos Humanos	3	0.03	3%
Critica	3	0.03	3%
<b>TOTAL</b>	<b>89</b>	<b>1.00</b>	<b>100%</b>

\* A pesar de que el número muestral sea N=27, el total da 89 ya que los valores son no excluyentes, lo que refiere que algunos textos reflejaron mas de un valor posible.

## ANEXO 2 - PRODUCTOS

PRODUCTO I: Cuadro que refleja cada unos de los conceptos que fueron tenidos en cuenta para identificar la Tradición Social y su referencia teórica

**IDEA DE TERAPIA OCUPACIONAL DESDE LA TRADICION SOCIAL**



<p><b>TERAPIA OCUPACIONAL CRITICA</b></p>	<p><b>“ (...) pone el énfasis en la modificación de los contextos institucionales comunitarios y políticos para el logro de la participación social de las personas con trastorno mental. Se plantea la rehabilitación como una estrategia de salud que supera el ámbito de los dispositivos sanitarios.” (p.99)</b></p> <p><b>“Ante una praxis institucionalizada que encapsula la enfermedad en la persona (...) pretende reflexionar y esbozar un continuo de intervenciones con enfoque comunitario que partan de los roles que tradicionalmente hemos ocupado como terapeutas ocupacionales y trascienden esas fronteras para situarse en planteamientos de promoción de la ciudadanía, participación comunitaria y desarrollo comunitario inclusivo”(p.89) Simo Algado (2016) en: <i>Terapia Ocupacional en Espana.</i></b></p>
<p><b>DESINSTITUCIONALIZACION</b></p>	<p><b>“ Ante una praxis institucionalizada que encapsula la enfermedad en la persona (...) pretende reflexionar y esbozar un continuo de intervenciones con enfoque comunitario que partan de los roles que tradicionalmente hemos ocupado como terapeutas ocupacionales y trascienden esas fronteras para situarse en planteamientos de promoción de la ciudadanía, participación comunitaria y desarrollo inclusivo” Simo Algado (2016) en: <i>Una definición de Terapia Ocupacional desde un paradigma critico en Terapias Ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación.</i></b></p> <p><b>“ (...) pone el énfasis en la modificación de los contextos institucionales comunitarios y políticos para el logro de la participación social de las personas con trastorno mental. Se plantea la rehabilitación como estrategia de salud que supera el ámbito de los dispositivos sanitarios.” (p.99) Paganizzi (2014) en: <i>Terapia Ocupacional psicosocial. Escenarios clínicos y comunitarios.</i></b></p>
	<p><b>“El lazo social dice relación con las actividades cuyo objetivo se orientaba hacia el mundo exterior a la institución (..)” (p.446) Silva Espinosa y Alarcon Ferrari (2016) en: <i>Lazo social y medio ambiente: desarrollo de un</i></b></p>

<p><b>DISCIPLINA COMO LAZO SOCIAL</b></p>	<p><i>colectivo en torno a ocupaciones significativas en Terapias Ocupacionales desde el sur.</i></p> <p><b>“La construcción de identidades en, desde, con la comunidad, desde los otros, desde la relación con los actores concretos a los cuales se dirige nuestro actuar, en un marco de equivalencia, interrelacionados e interdependientes, debe ser lo que nos guíe.” (p.44)</b>  Guajardo (2016) en: <i>Construcción de identidades, epistemes y practicas de Terapia Ocupacional en America Latina en Terapias ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación.</i></p>
<p><b>DERECHOS HUMANOS</b></p>	<p><b>“Sean cuales sean las condiciones de las personas y grupos, ser el derecho. No rehabilitar capacidades para un ejercicio pragmático del derecho, sino que los derechos como productores de capacidades. Que no exista nada previo a estos.” (p.57).</b></p> <p><b>“...los DDHH que admiten muchas formas de conocer, muchas otredades, en un plano de equidad basada en la aceptación de la distinción y no en la semejanza o complementariedad.”</b> Guajardo (2016) en: <i>Texto inaugural: Construcción de identidades, epistemes y practicas en Terapia Ocupacional en America Latina.</i></p> <p><b>“El derecho de ser oído y acogido; derecho de cuidar de sí y de los otros, y de ser cuidado; derecho de participar socialmente y de autodeterminar su vida. Así, la emancipación implica consciencia del derecho de tener derechos.” (p. 181)</b>  Galheigo, SM (2012) en: <i>Perspectiva critica y compleja de Terapia Ocupacional: actividad, cotidiano, diversidad, justicia social y compromiso etico - politico.</i></p> <p><b>“(...) La Tradición Social contempla al ser humano como un sujeto de derechos, histórico y en comunidad. El ser humano como ciudadano, como sujeto que actúa y es resultado de las relaciones sociales. Un sujeto político, social y subjetivo.”</b>  Rossi et al ( 2019) en: <i>Mapa de tradiciones de Terapia Ocupacional con ejes teorico o- epistemicos - practicas.</i></p> <p><b>“(...) derecho de los sujetos de tener acceso al trabajo, al juego, a la educación, a los servicios sociales y de</b></p>

	<p><b>salud, a los bienes sociales y culturales de los lugares que habitan.” (p.181)</b>  Galheigo (2012) en: <i>Perspectiva critica y compleja de Terapia Ocupacional: actividad, cotidiano, diversidad, justicia social y compromiso etico-politico.</i></p>
--	--

**IDEA DE SER HUMANO DESDE LA TRADICION SOCIAL**

<p><b>SER HUMANO COMO SUJETO DE DERECHOS</b></p>	<p><b>“(…) la Tradición Social contempla al ser humano como un sujeto de derechos, histórico y en comunidad. El ser humano como ciudadano, como sujeto que actúa y es resultado de las relaciones sociales. Un sujeto político, social y subjetivo.”</b>  Rossi et al ( 2019) en: <i>Mapa de tradiciones de Terapia Ocupacional con ejes teorico-epistemicos - practicas.</i></p> <p><b>“Ver a la persona con discapacidad como un sujeto en lugar de como un objeto supone darle acceso al beneficio pleno de las libertades fundamentales que la mayoría de las personas dan por sentadas, y hacerlo de forma respetuosa y sensible a su diferencia. Significa abandonar la tendencia a percibir a la persona discapacitada como un problema para verla en cambio en el contexto de sus derechos.” (p.11)</b>  Quinn y Degener (2002) en: <i>La autoridad moral para el cambio: los valores de derechos humanos y el proceso mundial de reforma en materia de discapacidad en Derechos Humanos y discapacidad. Uso actual y posibilidades futuras de los instrumentos de derechos humanos de las Naciones Unidas en el contexto de la discapacidad.</i></p>
--	---

<p><b>SER HUMANO COMO SUJETO HISTORICO</b></p>	<p><b>“El ser humano es un ser histórico de fundamento social y de naturaleza espiritual e interdependiente, con voluntad de sentido y capacidad de palabra, acción y narración que se manifiesta en sus ocupaciones.” (p.88)</b> Simó Algado (2016) en: <i>Terapia Ocupacional en Espana</i></p>
--	---

<p style="text-align: center;"><b>SER HUMANO COMO SUJETO COMUNITARIO/COLECTIVO</b></p>	<p><b>“Las prácticas de TO dentro de la tradición social tienen como eje central al sujeto, pero el sujeto comprendido como un nosotros colectivo, en comunidad, en territorio, en escenarios reales de la vida. Están comprometidos con los espacios políticos, económicos, culturales y sociales donde se desarrollan” (p.20).</b> Morrison, Guajardo y Schliebener (2016) citados en Nabergoi et al (2019) en: <i>Tradiciones en Terapia Ocupacional. Una propuesta para mapear discursos y practicas a 60 anos de la Terapia Ocupacional en Argentina.</i></p> <p><b>(...) el contexto donde existe cultura común y significados compartidos; interrelación entre los actores, comunicación, interdependencia e influencia mutua entre sus miembros y sentido de pertenencia y cultura común. Entonces cuando el intervenido es la comunidad donde el sujeto se construye en la experiencia colectiva ya no como sujeto individuo, sino como sujeto colectivo, es importante detenerse en la construcción de esa relación y por tanto en la construcción de sujeto e identidad. (p.421)</b> Palacios Tolvett y Pino Moran (2016) en: <i>Reconstrucion del sentido de comunidad y ocupaciones colectivas: experiencia de transformacion de practicas de salud primaria rural.</i></p>
<p style="text-align: center;"><b>SER HUMANO COMO SUJETO OPRIMIDO</b></p>	<p><b>“El sufrimiento humano y la opresión que lo habitan se convertirán en un comentario cruel sobre el tiempo presente, inadmisible porque aún sucede y porque la iniciativa del ser humano pudo evitarlo” (p.177)</b> Simó Algado, (2016) en: <i>Una definicion de Terapia Ocupacional desde un paradigma critico en Terapias Ocupacionales desde el sur</i></p>

<p><b>DIMENSION SUBJETIVA DEL SER HUMANO</b></p>	<p>“ (...) el ser humano posee subjetividad, capacidad de comunicación con su interioridad y con la subjetividad de los otros; es portador de valores como solidaridad, compasión, protección de los más vulnerables y diálogo con la naturaleza y con la divinidad”. Boff (2013) en: <i>El ser humano como nudo de relaciones</i>.</p> <p>“(…) es decir desde lo que sucede en las relaciones que construyen la propia subjetividad, cobran relevancia los significados ocupacionales producidos socialmente desde una comprensión situada del sujeto colectivo y ya no como un sujeto individual ahistórico y descontextualizado.” (p.425) Palacios Tolvett y Pino Moran (2016) en: <i>Reconstruccion del sentido de comunidad y ocupaciones colectivas: experiencia de transformacion de practicas de salud primaria rural</i>.</p>
<p><b>SER HUMANO COMO SUJETO RESULTANTE DE LAS RELACIONES</b></p>	<p>“La Terapia Ocupacional, como área de conocimiento y práctica de salud, se interesa por problemas del hombre en su vida de actividades. En otras palabras, considera las actividades humanas como el producto y el medio de construcción del propio hombre y busca entender las relaciones que éste establece, mediante su actividad, en su condición de vida y de salud’. (p.17) Da Rocha Medeiros, (2008) en: <i>Los diferentes modelos de actuacion en Terapia Ocupacional</i>.</p>

<p><b>IDEA DE LA ACTIVIDAD DESDE LA TRADICION SOCIAL</b></p>	
	<p>“Tiene lugar cuando una persona determinada realiza una actividad determinada en un ambiente físico, temporal y sociocultural concreto con una forma, un significado y un propósito que se influncian recíprocamente (...)” (p.35).</p> <p>“no pueden ser entendidas por sí solas, sino que se hace necesaria la existencia de un contexto, así</p>

<p><b>IDEA DE ACTIVIDAD DESDE LA TRADICION SOCIAL</b></p>	<p>como de otras actividades, ya que éstas funcionan siempre de forma que sirven para dar sentido a la totalidad (...)” (p.33) Nuñez (2012) en <i>Ocupacion, cultura y sociedad: el entorno social y cultural como clave para el exito de la terapia ocupacional.</i></p>
<p><b>ACTIVIDAD COMO UN HACER SINGULAR Y SUBJETIVO</b></p>	<p>“(…) es necesario que la actividad humana sea entendida en cuanto espacio para crear, recrear, producir un mundo humano. Que este sea repleto de simbolismo, es decir, que la acción no sea meramente un acto biológico, sino un acto lleno de intenciones, voluntades, deseos y necesidades.” (p.39) Sbriller (1997) en: <i>Introduccion a Terapia Ocupacional. Marcos Conceptuales.</i></p> <p>“(…) los diferentes sentidos y significados que los sujetos en acción pueden designar o imprimir según sus vivencias personales, en este caso, aunque las propuestas tengan indicaciones o direccionamientos previos, el interés está en la percepción singular que aquella experiencia le proporcionó al participante de la acción.” (p.331) Esquerdo López ( 2016) en: <i>Jovenes pobres en la ciudad: Contribuciones de la Terapia Ocupacional Social. En Terapias Ocupacionales desde el sur.</i></p>
<p><b>ACTIVIDAD GRUPAL COMO ORGANIZACIÓN MICROSOCIAL QUE DESARROLLA IDENTIDADES</b></p>	<p>“La actividad que se elija para que la realice el grupo debe ser significativa para aquella comunidad, que valore a las personas con discapacidad, posibilite el desarrollo de habilidades personales y promueva la Convivencia, la red de apoyo y una mayor circulación social (p.351) Correa Oliver et al (2016) en: <i>Praxis transformadoras en Terapias Ocupacionales desde el Sur.</i></p>
<p><b>ACTIVIDAD COMO INTERACCION CON EL AFUERA EN TANTO SU</b></p>	<p>“El desempeño ocupacional, representado por las actividades, ha sido la razón de ser de este profesional.”(p.461)</p> <p>“(…) la actividad ocupacional está mediada por la estructura social, económica y política, lo que</p>

<b>FAMILIA Y LA COMUNIDAD</b>	<p><b>encamina al sujeto a ejercer roles individuales y colectivos formados en la tradición cultural y aprendidos a través del proceso de socialización. El hecho de incorporar el contexto al objeto de estudio resalta aquella perspectiva en la que sólo se puede entender al sujeto en relación con el entorno social; dicha relación sucede en distintos niveles y se hilvana con los aspectos económicos, políticos y culturales.” (p.456) Rebolledo et al (2016) en: <i>El aporte de Terapia Ocupacional desde las capacidades. Un encuentro con las comunidades en Terapias.</i></b></p>
-------------------------------	--

<b>IDEA DEL ROL DEL TERAPISTA OCUPACIONAL DESDE LA TRADICION SOCIAL</b>	
<b>TERAPISTA OCUPACIONAL COMO CREADOR DE UN VINCULO</b>	<p><b>“(...) una relación en la que el profesional y el cliente tienen aproximadamente igual poder en la relación, son mutuamente interdependientes y se comprometen en actividades que de alguna manera serán satisfactorias para ambos”. (p. 230) Sanz (2016) en: <i>Pasos hacia una Terapia Ocupacional de base comunitaria. Una aproximación conceptual al enfoque comunitario en la disciplina en terapias ocupacionales desde el sur: derechos, ciudadanía y participación.</i></b></p>
<b>TERAPISTA OCUPACIONAL Y SU FUNCION DE ACOMPAÑAR/SOSTEN</b>	<p><b>“Acompañar a las personas que se encuentran en desventaja y aislamiento social, por sus limitaciones funcionales en relación a las barreras existentes en los entornos, las cuales son “poco sensibles a las variaciones corporales y comportamentales” (p. 345) Correa Oliver et al (2016) en: <i>Terapia Ocupacional en la comunidad: desafíos para el acceso a los derechos.</i></b></p> <p><b>“ (...) acompañarlos a reconocer los recursos con los que cuentan para transformar los significados de las experiencias vividas “ (p. 498) Caballero Pérez (2016) en: <i>La terapia Ocupacional en la garantía del derecho a la reparación integral de las niñas y los niños víctimas de desplazamiento forzado.</i></b></p>

<b>TERAPISTA OCUPACIONAL COMO FACILITADOR</b>	<p>“En cuarto y último lugar, es necesario un profesional preparado, cuya tarea es la de disponer, también, como instrumento o recurso terapéutico, de incomodar, de activar y relevar el conflicto para su superación” (p.41). Sbriller (1997) en: <i>Introduccion a la terapia ocupacional. Marcos conceptuales.</i></p> <p>“(…) se consideran las actividades como las oportunidades que ofrece el t.o al paciente para que pueda intervenir en la realidad externa según su intención, voluntad y libertad.” ( p.16) Paganizzi (1997) en: <i>Actividad: lenguaje particular.</i></p>
---	--

PRODUCTO II - Índice autores, textos que escribió y libros a los que los mismos pertenecen.

- Autora: **Bruzzone Liliana**  
Texto: **“Terapia Ocupacional en la reeducación de adolescentes drogadictos”**  
Libro: “Terapia Ocupacional en Salud Mental - C.O.L.T.O.P. I”
  
- Autora: **Capozzo Marcela**  
Texto: **“Una propuesta de implementación para el área de Salud Mental”**  
Libro: “Terapia Ocupacional en Salud Mental - C.O.L.T.O.P. I”



- Autora: **Daneri Sara**

Textos: **“Una propuesta de implementación para el área de Salud Mental”, “Un retorno diferente”**

Libros: “Terapia Ocupacional en Salud Mental - C.O.L.T.O.P. I, “Terapia Ocupacional actualizaciones teoría y clínica - C.O.L.T.O. III”

- Autora: **de Coppini Susana G.**

Texto: **“Comunicación de una experiencia en coterapia”**

Libro: “Terapia Ocupacional en Salud Mental - C.O.L.T.O.P. I”

- Autora: **Destuet Silvia**

Textos: **“Lo grupal lo institucional”, “Un nuevo campo”, “Hospital de Día”, “Obstáculos en la práctica”, “Del decir Hacer al Hacer Significante”, “Puntuaciones ampliatorias del Decir Hacer a un Hacer Significante”**

Libros: “Terapia Ocupacional actualizaciones teoría y clínica - C.O.L.T.O. III” y “Terapia Ocupacional encuentros y marcas”

- Autora: **Gimenez Marcela**

Texto: **“MegaHospicio”**

Libro: “Terapia Ocupacional reflexiones - Compilaciones II”

- Autora: **Gomez Mengelberg Elizabeth B.A.**

Textos: **“Terapia Ocupacional. Organización de jornadas comunidad”; “Terapia Ocupacional atención en consulta externa”**

Libros: “Terapia Ocupacional el camino del hacer - CO.L.TO II”, “Terapia Ocupacional avances - Compilaciones I”

- Autora: **Kleiban Silvia**

Textos: “**Terapia Ocupacional en Salud Mental - Actividad Creadora**”, “**Terapia Ocupacional una apuesta singular**”

Libros: “Terapia Ocupacional en Salud Mental - COLTOP I”, “Terapia Ocupacional avances - Compilaciones I”

- Autora: **Lanfranchi María Inés**

Texto: “**ET - TO**”

Libro: “Terapia Ocupacional el camino del hacer - COLTO II”

- Autora: **López Carolina**

Texto: “**A TOno**”

Libro: “Terapia Ocupacional actualizaciones teoría y clínica - COLTO III”

- Autora: **Narváez de Itovich Silvia E**

Textos: “**Terapia Ocupacional con pacientes adictos**”, “**De incertidumbres y posibilidades**”

Libros: “Terapia Ocupacional el camino del hacer - COLTO II”, “Terapia Ocupacional trabajo y comunidad - Compilaciones III”

- Autora: **Oudshoom Silvina**

Texto: “**Una experiencia en libre expresión**”

Libro: “Terapia Ocupacional actualizaciones teoría y clínica - COLTO III”

- Autora: **Paganizzi Liliana**

Texto: **“Alternancia entre Psicosis y Patología Psicosomática”**

Libro: “Terapia Ocupacional en Salud Mental - COLTOP I”
  
- Autora: **Revuelta Martha Susana**

Texto: **“Comunicación de una experiencia en coterapia”**

Libro: “Terapia Ocupacional en Salud Mental - COLTOP I”
  
- Autora: **Rodríguez Nora C.**

Texto: **“Terapia Ocupacional en la reeducación de adolescentes drogadictos”**

Libro: “Terapia Ocupacional en Salud Mental - COLTOP I”
  
- Autora: **Rubistein Susana**

Texto: **“Algunas consideraciones sobre instituciones”**

Libro: “Terapia Ocupacional actualizaciones teoría y clínica - COLTO III”
  
- Autora: **Sbriller Liliana**

Texto: **“Lo grupal lo institucional”**

Libro: “Terapia Ocupacional actualizaciones teoría y clínica - COLTO III”
  
- Autora: **Spampinato Sandra**

Texto: **“De incertidumbres y posibilidades”**

Libro: “Terapia Ocupacional trabajo y comunidad - Compilaciones III”
  
- Autora: **Suppo Silvana**

Texto: **“La ocupación, lo social y el manicomio”**

Libro: “Terapia Ocupacional avances - Compilaciones II”

- Autora: **Testa Daniela**

Texto: **“Y al sur por una puerta”, “De incertidumbres y posibilidades”**

Libro: “Terapia Ocupacional reflexiones - Compilaciones II”, “Terapia Ocupacional trabajo y comunidad - Compilaciones III”

- Autora: **Toscano Victoria**

Texto: **“Una propuesta de implementación para el área de Salud Mental”**

Libro: “Terapia Ocupacional en Salud Mental - COLTOP I”

- Autor: **Volij Norberto**

Texto: **“Algunas consideraciones sobre instituciones”**

Libro: “Terapia Ocupacional actualizaciones teoría y clínica - COLTO III”

- Autora: **Westman Sandra Patricia**

Texto: **“Valoración de Terapia Ocupacional en diagnóstico y evaluación de pacientes psiquiátricos”**

Libro: “Terapia Ocupacional el camino del hacer - COLTO II”

- Autora: **Yujnovsky Natalia**

Texto: **“La ocupación, lo social y el manicomio”**

Libro: “Terapia Ocupacional avances - COLTO I”

- Autora: **Zamora Fernanda**

Textos: “A TOno”, “Pensando en débiles mentales para trabajos competitivos”,  
“Encontrarse en banda desde Terapia Ocupacional”

Libro: “Terapia Ocupacional actualizaciones teoría y clínica - COLTO III”

PRODUCTO III : Índice donde se indican los ejes a los que responde cada uno de los textos, referidos junto con su autor y el libro al que pertenece.

Dentro del libro Terapia Ocupacional en Salud Mental COLTOP I - 1988

1. **Alternancia entre Psicosis y Patología Psicosomática;** Paganizzi Liliana - 1988
  - Idea de ser humano
  - Rol del terapeuta ocupacional
2. **Terapia Ocupacional en Salud Mental - Actividad Creadora;** Kleiban Silvia - 1988
  - Idea de ser humano
  - Idea de actividad
  - Rol del terapeuta ocupacional
3. **Una propuesta de implementación para el área de Salud Mental;** Capozzo Marcela, Daneri Silvia, Toscano Victoria - 1988
  - Idea de Terapia Ocupacional
  - Rol del terapeuta ocupacional

4. **Terapia Ocupacional en la reeducación de adolescentes drogadictos;** Rodriguez

Nora C, Bruzzone Liliana C. - 1988

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de ser humano
- Rol del terapeuta ocupacional

5. **Comunicación de una experiencia en coterapia;** Revuelta Martha Susana, de Coppini

Susana G. - 1988

- Idea de ser humano
- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

Dentro del libro Terapia Ocupacional el camino del hacer COLTO II - 1991

6. **ET - TO;** Lanfranchi María Inés - 1991

- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

7. **Valoración de Terapia Ocupacional en diagnóstico y evaluación de pacientes**

**psiquiátricos;** Westman Sandra Patricia - 1991

- Idea de ser humano
- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

8. **Terapia Ocupacional. Organización de jornadas comunidad;** Gomez Mengelberg -

1991

- Rol del terapeuta ocupacional

9. **Terapia Ocupacional con pacientes adictos;** Narváez de Itovich Silvia E. - 1991

- Rol del terapeuta ocupacional

Dentro del libro Terapia Ocupacional actualizaciones teoría y clínica COLTO III - 1995

**10. Algunas consideraciones sobre instituciones;** Rubistein Susana, Volij Norberto - 1995

- Idea de ser humano

**11. A TOno;** Zamora Fernanda, Lopez Carolina -1995

- Idea de ser humano
- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

**12. Pensando en débiles mentales para trabajos competitivos;** Zamora Fernanda - 1995

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de ser humano
- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

**13. Encontrarse en banda desde Terapia Ocupacional;** Zamora Fernanda - 1995

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de ser humano
- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

**14. Un retorno diferente;** Daneri Sara M. - 1995

- Rol del terapeuta ocupacional

**15. Una experiencia en libre expresión;** Oudshoom Silvina - 1995

- Idea de ser humano
- Rol del terapeuta ocupacional

**16. Lo grupal lo institucional;** Sbriller Liliana, Destuet Silvia 1995

- Idea de ser humano
- Rol del terapeuta ocupacional

Dentro del libro Terapia Ocupacional avances Compilaciones I - 1997

**17. La ocupación, lo social y el manicomio;** Suppo Silvana, Yujnovsky Natalia - 1997

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de ser humano
- Rol del terapeuta ocupacional

**18. Terapia Ocupacional una apuesta singular;** Kleiban Silvia - 1997

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

**19. Terapia Ocupacional atención en consulta externa;** Gómez Mengelberg Elizabeth B.A.  
- 1997

- Idea de ser humano
- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

Dentro del libro Terapia Ocupacional reflexiones Compilaciones II - 1998

**20. MegaHospicio;** Giménez Marcela - 1998

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de ser humano

**21. Y al sur por una puerta;** Testa Daniela - 1998

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de ser humano
- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

Dentro del libro Terapia Ocupacional trabajo y comunidad Compilaciones III - 1999



**22. De incertidumbres y posibilidades;** Narváez Silvia, Spampinato Sandra, Testa Daniela

– 1999

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de ser humano
- Idea de actividad

Dentro del libro Terapia Ocupacional encuentros y marcas Serie autores - 1999

**23. Un nuevo campo;** Destuet Silvia - 1999

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

**24. Hospital de Día;** Destuet Silvia - 1999

- Idea de actividad
- Rol del terapeuta ocupacional

**25. Obstáculos en la práctica;** Destuet Silvia - 1999

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de ser humano
- Idea de actividad

**26. Del decir Hacer al Hacer Significante;** Destuet Silvia - 1999

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de ser humano
- Rol del terapeuta ocupacional

**27. Puntuaciones ampliatorias del Decir Hacer a un Hacer Significante;** Destuet Silvia -

1999

- Idea de Terapia Ocupacional
- Idea de actividad

- Rol del terapeuta ocupacional

### ANEXO 3 – TABLA EJES Y VARIABLES

Libro	Texto	Variables																		Caracterización de autores			
		Subcategorías		Presencia de idea de TO				Presencia de idea de Ser Humano				Presencia de idea de Actividad			Presencia de idea de Rol de Terapeuta Ocupacional				Eje de análisis Autores	Variable Sexo biológico			
		Año de publicación	Población	TO crítica	Desinstitucionalización	Lazo Social/ Comunidad	Derechos Humanos	Sujeto de Derechos	Historia	Colectivo/ Comunitario	Oprimido	Subjetivo	Resultado de Relaciones	Subjetiva con significado y libertad	Grupal	Interacción con el entorno	Oportunidad	Vínculo			Lazo Social	Acompañar/ Sostenedor	Facilitador
COLTOP I	A3	1988	No se identifica					X				X					X				Paganzzi Liliana	Femenino	
	A4	1988	Adolescentes/ Adultos					X	X			X					X				Kieben Silvia	Femenino	
	A6	1988	Niños/ Adolescentes/ Adultos/ Gerontes																	X		Capozzo Marcela Dareni Sara Toscano Victoria	Femenino
	A8	1988	Adolescentes/ Adultos			X		X	X	X	X		X							X	X	Rodríguez Nora C. Bruzzone Liliana C.	Femenino
	A12	1988	Adultos									X										Revuelta Martha Susana, de Caponi Susana G.	Femenino
COLTOP II	B10	1991	Niños/Adultos																		Larfanelli, María Inés	Femenino	
	B21	1991	Adolescentes									X	X								Westman Sandra Patricia	Femenino	
	B24	1991	Adultos																		Gómez Mengelberg Elizabeth B.A.	Femenino	
	B26	1991	Adolescentes														X				Narvez Ivovich Silvia E.	Femenino	
COLTOP III	C02	1995	Gerontes								X										Ruisten Susana, Wili Norberto	Femenino/ Masculino	
	C04	1995	Adultos							X	X								X		Zamora Fernanda, López Carolina	Femenino	
	C06	1995	Adultos			X	X		X									X			Zamora Fernanda	Femenino	
	C08	1995	Adultos					X													Zamora Fernanda	Femenino	
	C09	1995	Adultos														X				Dareni Sara M.	Femenino	
	C00	1995	No se identifica							X	X	X						X	X			Oushoon Shina	Femenino
	C61	1995	No se identifica					X									X	X				Sorlier Liliana, Destuf Silvia	Femenino
TO COMPILACIONE I	D65	1997	No se identifica	X							X									X		Supo Silvana, Yujovsky Natalia	Femenino
	D66	1997	Niños/Adultos			X													X			Kieben Silvia	Femenino
	D68	1997	No se identifica			X							X						X			Gómez Mengelberg Elizabeth B.A.	Femenino
TO COMPILACIONE II	E68	1998	No se identifica		X		X						X									Giménez Marcela	Femenino
	E69	1998	Adultos		X						X	X								X		Testa Daniela	Femenino
TO COMPILACIONE III	F61	1999	No se identifica	X		X		X			X		X									Narvaez Silvia, Spampinato Sandra, Testa Daniela	Femenino
TO ENCUENTRO Y MARCA I	O66	1999	No se identifica													X			X			Destuf Silvia	Femenino
	O67	1999	No se identifica																	X		Destuf Silvia	Femenino
	O68	1999	No se identifica	X		X			X													Destuf Silvia	Femenino
	O69	1999	No se identifica			X			X				X								X	Destuf Silvia	Femenino
	O72	1999	No se identifica			X											X	X	X			Destuf Silvia	Femenino