EXPLORACION DEL DESEMPEÑO DEL TERAPEUTA OCUPACIONAL

T.O. Ana María Gómez
M.G. Profesora Asistente Universidad Nacional
Vicepresidenta A.C.T.O. 1996 - 1998

Se presenta una exploración del desempeño de los terapeutas ocupacionales, este abordaje inicial no cumple plenamente los procedimientos de una investigación sobre la ubicación laboral de estos profesionales colombianos. La restricción de la muestra como el contenido del formato utilizado, no permite hablar de la práctica profesional del terapeuta colombiano como tal, aspecto que se continuará trabajando para contar con un registro y estudio más profundo sobre el ejercicio del terapeuta en los diferentes sectores de trabajo y áreas de intervención donde realizan acciones profesionales los terapeutas.

Veamos que se encontró en esta exploración realizada entre Marzo y Agosto de 1997:

Un total de 166 encuestas recogidas entre las ciudades de Bogotá, Neiva, Cali, Ibagué, Barranquilla y otras. Los factores que se tuvieron en cuenta fueron:

1. La universidad donde cursaron sus estudios (GRAFICA 1). El mayor número se encuentra en la Fundación Universitaria Manuela Beltrán con un 39% de terapeutas egresadas; le siguen la Universidad Nacional con el 21%; La Escuela Colombiana de Rehabilitación con el 16%; la Universidad del Valle con el 10% y el Colegio Mayor Universidad del Rosario con el 6% de egresados. El 8% de los encuestados no respondieron.

Grafica 1
ESTADO ACTUAL DE LOS PROFESIONALES DE T.O.
EN RELACION CON LA UNIVERSIDAD EGRESADA

2. Estudios realizados además de pregrado (GRAFICA 2). El (68%) (120) respondieron que ninguno, aspecto significativo si se tiene en cuenta las actuales demandas del mercado laboral donde el pregrado es una base mínima para ascender en la escala de cargos y reconocimiento profesional y salarial. Solo 17 han realizado especialización (13%), 6 magister (5%) y 1 terapeuta con doctorado (1%).

GRAFICA 2
ESTADO ACTUAL DE LOS T.O. EN RELACION
A ESTUDIOS REALIZADOS

3. Tiempo de experiencia, entre los 166 terapeutas se encuentra una gran franja entre 6 meses a 28 años pero el mayor rango es de 1 a 5 años (50%) (GRÁFICA 3), factor que se debe a que la mayoría

de las encuestadas eran profesionales relativamente recién egresadas. Los siguientes son: el 16% con un tiempo de experiencia entre 6-10 años; 10% experiencia entre los 16-20 años; 8% experiencia entre los 11-15 años; 6% experiencia de menos de un año; 4% experiencia entre 21-25 años; 1% experiencia entre los 26-30 años. El 5% de los encuestados no respondieron.

GRAFICA 3
ESTADO ACTUAL DE LOS T.O EN
RELACION AL TIEMPO DE EXPERIENCIA
(DE 166)

4. El sector laboral y área de desempeño se encontró (GRÁFICA 4) que el sector salud con el 52% continúa siendo el de mayor acogida de estos profesionales en las áreas de disfunciones físicas y psicosociales predominando la población infantil, bien lo podemos apreciar en la gráfica siguiente (GRÁFICA 5). Les siguen en orden descendente los sectores de Educación, Trabajo, Justicia Social y Comunidad.

GRAFICA 4
ESTADO ACTUAL DE LOS T.O. SEGUN SECTOR
LABORAL (DE 166)

Grafica 5
COMPORTAMIENTO DE LOS TERAPEUTAS
OCUPACIONALES EN CUANTO A ATENCION A
POBLACION INFANTIL

5. Las funciones o tareas a desempeñar se encontró que los servicios profesionales (44%) son las responsabilidades básicas que cumplen los terapeutas ocupacionales y en segundo lugar están las administrativas (25%), le siguen las docentes (15%) e investigativas (16%) (Gráficas 6).

GRAFICA 6
FUNCIONES DESEMPEÑADAS POR LOS T.O. (SE
INCLUYEN TODAS LAS TAREAS DE ATENCION DE 166)

Desde cada ciudad se encontró en relación con los anteriores aspectos mencionados lo siguiente:

1. Bogotá, con un total de 103 encuestas, el resultado sigue el mismo comportamiento del anterior gran total, donde el sector salud está en primer

renglón y le siguen educación, trabajo, justicia social y comunidad. De igual manera para las otras ciudades de Neiva con 23 encuestas, Cali con 17, Ibagué con 10, Barranquilla con 7. Otras ciudades con 8. Se puede concluir de esta exploración que continuamos desempeñándonos con gran fuerza en acciones de atención directa a usuarios en los sectores de salud y educación, aunque se aprecia participación en las tareas investigativas, administrativas y docentes no logran un desarrollo que equilibren y fortalezcan nuestro quehacer profesional, tema que en otros momentos ha sido tratado y amerita se continúe analizando.

A pesar de estar interviniendo en los otros sectores, los abordamos aún tímidamente, pero ahora, con los cambios políticos, económicos y legislativos y de seguridad social, tenemos la oportunidad de penetrar en estos espacios con posibilidades protagónicas en diferentes áreas de intervención y de ser reconocido nuestro papel social; esto depende de cada uno de nosotros como individuos pero como profesionales es indispensable la participación colectiva y a esto va la reflexión sobre nuestro gremio, que a las puertas del siglo XXI con 30 años de existencia de la profesión en nuestro país aún no hemos podido consolidarnos como cuerpo asociativo para lograr el fortalecimiento de nuestros intereses profesionales y posición sobresaliente en la sociedad en relación con las otras profesiones.

Veamos cuáles son los criterios que distinguen o permiten reconocer el rol de una profesión, en otras palabras ¿Qué criterios sirven para determinar cuándo una ocupación u oficio se transforma en una profesión? Para Talcott Parson se da desde tres criterios básicos a saber:

1. Una formación acompañada de un procedimiento institucionalizado que dé validez tanto a la adecuación de la formación como a la competencia de los individuos formados..., formación que debe conducir a cierto dominio de una tradición cultural.
2. Además de dominar la tradición, en sentido de comprenderla, es preciso adquirir habilidad para utilizar esas competencias y,
3. Una profesión plenamente calificada y acreditada debe contar con algún medio institucional de garantizar que la citada competencia se va a dedicar a actividades socialmente responsables. (Parsons 1976).

A partir de estos criterios algunas ocupaciones se han dedicado al proceso de profesionalización al disponer del tiempo completo, crear asociaciones, leyes de titulación y código de ética profesional y son conocidas como disciplinas intelectuales, tales como el derecho, la medicina, la ingeniería.

John Maloney plantea que se es profesional, cuando:

1. Es entrenado en un cuerpo especializado de teoría.
2. El profesional tiene un monopolio efectivo de una función definida y especializada, y
3. El profesional observa una ética profesional que lo impele a mantenerla tanto por las acciones institucionales como por la fuerza de la opinión de sus colegas (Maloney 1985).

El sociólogo H.L. Wilenski propone las siguientes etapas de un proceso de profesionalización:

1. Dedicación completa al desempeño de la ocupación.
2. Creación de una escuela no asociada con una universidad;
3. Creación de una escuela o facultad universitaria;
4. Formación de una asociación local;
5. Formación de una asociación profesional nacional;
6. Formulación de una ley reguladora de la titulación; y
7. Elaboración de un código oficial de ética profesional, (Wilenski 1985) como se puede observar en el siguiente diagrama:

PROCESO DE PROFESIONALIZACION ETAPAS SUCEсивAS MODELO GENERAL

Tiempo completo → escuelas no universitarias → escuelas universitarias → asociación profesional local

→ Asociación profesional nacional → Ley titulación → Código ético

De acuerdo a los anteriores criterios de profesionalización expuestos por estos autores podemos sintetizarlos en tres fundamentales:

Una profesión es cuando: 1) Posee un cuerpo de conocimientos. 2) Tiene una función o ejercicio especializado autónomo y 3) Se guía por una ética profesional.

¿Desde la profesión de Terapia Ocupacional en Colombia cómo podemos percibir este proceso y su estado actual de desarrollo?

En cuanto la dedicación de las terapeutas vemos que en la mayoría de los casos está dedicada de tiempo completo al ejercicio de su profesión. En el estudio de 1991 (Ortega M.A. 1991) de los 610 terapeutas, un 11,4% (70) no ejercían. En la actualidad no se cuenta con estudios recientes sobre empleo, ante todo, de los 5 últimos años donde la tasa de desempleo ha crecido y se ha manifestado preocupación al respecto, acompañado de la insatisfacción por los salarios devengados en relación con otros profesionales, factor que obliga a las terapeutas ocupacionales a transferir sus competencias ocupacionales a otras actividades u oficios hasta el caso de abandonar la profesión; esto crea desesperanza, desinterés y poco compromiso con la Terapia Ocupacional y su gremio.

Estos aspectos ameritan reflexión desde la Academia y la Asociación; es necesario analizar la congruencia de la formación profesional (Cuerpo de conocimientos, habilidades, aptitudes) con la demanda y pertinencia social de la profesión.

Detengámonos en las etapas cuarta y quinta de la profesionalización que hacen referencia al elemento asociativo, según Wilenski los miembros de una profesión tienden asociarse primero por regiones y después a nivel nacional, pero bien puede suceder al contrario como es el Caso de la Terapia Ocupacional en Colombia. La Asociación Colombiana de Terapia Ocupacional se fundó en 1972. Y a partir de ella se ha intentado organizar capítulos regionales, que hasta la fecha no se han podido consolidar.

Si nos guiamos por este modelo de profesionalización de ocupaciones modernas como la Terapia Ocupacional, vemos que el proceso en 30 años se ha consolidado en las tres primeras etapas, en el momento actual se realizan esfuerzos por contar con una asociación pujante que logre

congregar sino a la totalidad de los terapeutas del país, si un número representativo.

Al retomar el estudio de 1991, se tenía a 1990 una aproximación de 610 terapeutas ocupacionales, de los cuales 225 eran socios activos (36.5%) de la A.C.T.O., en este año a la fecha del 22 de noviembre son 144 los socios activos, corresponde a un 26,8% de un total aproximado de 2200 terapeutas.

En cuanto al colectivo estudiantil, en 1990, solo eran dos los estudiantes asociados, se estimaban unos 400. Hoy, hay aproximadamente 800 estudiantes de los cuales 20 son socios. Datos muy significativos para una asociación que este año cumple 25 años de fundada.

Al comparar estos datos nos damos cuenta que los terapeutas ocupacionales no hemos alcanzado esa etapa o esquema asociativo, de ser una colectividad sólida que propenda por el ascenso de sus intereses profesionales comunes, incluyendo el mantenimiento de normas profesionales de competencia e integridad. Esto lo podremos lograr con la participación de los terapeutas ocupacionales como miembros activos de la asociación.

La A.C.T.O. invita a reflexionar y a tomar la decisión de pertenecer a esta colectividad para continuar los esfuerzos comunes de posesionamiento social como profesionales que pueden brindar al país lo mejor de sus conocimientos y aptitudes y contribuir en la solución de problemas que afectan a la sociedad colombiana.

Respecto a las dos últimas etapas sobre la formulación de una legislación reguladora de la titulación y la aprobación de un código de ética profesional, se ha venido trabajando. Es así que en 1975 se elabora las funciones del profesional universitario de terapia ocupacional. En 1982, es aprobada la Ley 31 de octubre 25 de 1982 por lo cual se regula la profesión de Terapia Ocupacional. El Decreto 1884 de 1988 que reglamenta dicha ley y en 1990 El Consejo de Estado por proceso 1048 se da por art. 84 la regulación de varios artículos que reglamenta la ley 31 de 1982. Aspecto que se hace necesario revisar dados los cambios de los marcos legales del nuevo régimen de seguridad social y la constitución de 1991, a la luz de los postulados de un Estado Social de Derecho.

Esta política general define elementos de coordinación de acciones integrales, intersectoriales y multidisciplinarios, orientadas a la equiparación de oportunidades de atención a todas las poblaciones y en especial a la población con discapacidad y las vulnerables. Es así que el Terapeuta Ocupacional juega un valioso y novedoso papel el cual le demanda nuevos retos profesionales.

Desde un código de ética contamos con unos estatutos, se establece una reglamentación y se publica un código de ética el cual es un instrumento de guía en el ejercicio profesional y el mantenimiento de la adecuada conducta profesional. No contamos con un comité de ética, este aspecto, al igual que el anterior no están consolidados y hacen necesarios ser revisados y actualizados y para llevar a cabo estas tareas de gran envergadura y beneficio profesional solo puede ser posible si hacemos presencia activa en la Asociación.

Recordemos que la honorabilidad profesional o gremial, está estrechamente relacionada con las reglas sintetizadas en la ética profesional y quien trasgrede estas reglas lesiona no solo su propia reputación sino la de toda la profesión.

En el siguiente diagrama podemos resumir el proceso de profesionalización de la ocupación de Terapia Ocupacional en Colombia a la fecha.

La Asociación Colombiana de Terapia Ocupacional hoy al celebrar sus 25 años hace un cordial llamado a sus miembros y en especial a los no asociados y a los futuros profesionales a participar en las diferentes actividades que necesitamos desarrollar para sacar adelante nuestra profesión y convertirnos en un gremio profesional consolidado en busca de nuevos horizontes.

REFERENCIAS:

- Mayor Alberto - Tejeiro Clemencia - 1993.
La Profesión del Economista en Colombia del Autodidactismo y el Entrenamiento Académico.
 - Ortega M. A. 1991. Reflexión sobre Terapia Ocupacional - Revista Ocupación Humana, Volumen 4 No. 1, Mayo 1991.
- Wilensky H.L. 1964 the professionalization of everyone? american journal of Sociology. Vol. 70.