

# Ocupación Humana

Vol. 22 • No.1  
enero - junio • 2022



ISSN-e 2590-7816



# Revista Ocupación Humana

Vol. 22 • Número 1 • enero - junio • 2022

La Revista Ocupación Humana es el órgano oficial del Colegio Colombiano de Terapia Ocupacional, orientada a difundir resultados de investigaciones y experiencias profesionales por medio de la publicación de artículos originales que aporten al cuerpo de conocimientos y la práctica profesional de la Terapia Ocupacional. La Revista está dirigida a terapeutas ocupacionales profesionales y en formación dentro y fuera de Colombia, así como a profesionales afines a los campos de la Terapia Ocupacional y los estudios en ocupación.

[www.revistaocupacionhumana.org](http://www.revistaocupacionhumana.org)  
[editorial@tocolombia.org](mailto:editorial@tocolombia.org)

ISSN-e: 2590-7816 • ISSN soporte en papel (1984-2016): 0122-0942

## Editora

Clara Duarte Cuervo. T.O. Esp. Mg.

## Comité Editorial

Pamela Talero Cabrejo. T.O. OTD, OTR/L. Thomas Jefferson University, Jefferson College of Rehabilitation Sciences, Estados Unidos.

Jaqueline Cruz Perdomo. T.O. Esp. Teorías y Métodos Sociológicos. Mg. Filosofía. Universidad del Valle, Colombia.

Diana Rocío Vargas Pineda. T.O., Mg. Salud Pública. Colombia.

Aida Navas. T.O., Colombia.

## Comité Científico

Aleida Fernández Moreno. T.O. Mg. PhD. Universidad Nacional de Colombia.

Solángel García Ruiz. T.O. Esp. Mg. Secretaría Distrital de Salud de Bogotá/Universidade Federal de São Carlos. Colombia.

Alejandro Guajardo Córdova. T.O. Esp. Universidad de Santiago de Chile/Universidade Federal de São Carlos. Chile.

Rosibeth Palm. T.O. Mg. PhD. Universidad Federal do Paraná, Brasil.

Liliana Tenorio. T.O., Mg. Universidad del Valle, Colombia.

Liliana Álvarez Jaramillo. T.O. Mg. PhD. University of Western Ontario, Canadá.

## Colaboradoras

Revisión de estilo textos en inglés: Johanna Useche Rodríguez.

Revisión de estilo textos en portugués: Priscila dos Santos Ebling.

Asistente editorial: María Camila Vergara Olano.

Imagen de portada: Pamela Talero Cabrejo.

## Colegio Colombiano de Terapia Ocupacional

El Colegio Colombiano de Terapia Ocupacional –CCTO es una organización profesional con carácter democrático, civil y privado, con personería jurídica, sin ánimo de lucro; con plena capacidad legal para el cumplimiento de sus objetivos y la posibilidad de recibir funciones públicas que le sean delegadas de acuerdo con lo que establezca la Constitución Política de Colombia, las leyes y reglamentaciones vigentes.

Bogotá D.C., Colombia

Calle 105a #14-92 Oficina 602

[www.tocolombia.org](http://www.tocolombia.org) • [info@tocolombia.org](mailto:info@tocolombia.org)

## Consejo Directivo Nacional Colegio Colombiano de Terapia Ocupacional

Presidenta: Flor Esperanza Rodríguez Ferro

Vicepresidenta: Sandra Lucía Rodríguez Pachón

Fiscal: Liliana Saavedra Orduña

### Regional Occidente:

Presidenta: Daissy Castillo Sánchez

Secretaria: Yisela Rocío Ortiz Valencia

Tesorero: Emerson Mesa Cely

### Regional sur:

Presidenta: Claudia Marcela Trujillo Colonia

Secretaria: Juliana Guevara Ramírez

Tesorera: Diana Ximena Martínez Arce

Fiscal: Lenis Judith Salazar

### Diagramación:

Oscar Pachón Fonca

Las opiniones expresadas en los artículos son responsabilidad exclusiva de los autores y no representan necesariamente los criterios de la Revista Ocupación Humana ni del Colegio Colombiano de Terapia Ocupacional.



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

# Contenido

---

## EDITORIAL

### **INEQUIDADES EN LA DIFUSIÓN Y VISIBILIDAD DEL CONOCIMIENTO: ¿POR QUÉ DEBERÍAN IMPORTARNOS?**

*Clara Duarte Cuervo, Pamela Talero Cabrejo* ..... 3

## INVESTIGACIÓN

### **MUDANÇAS NOS PAPÉIS OCUPACIONAIS DE MÃES, PAIS E CUIDADORES APÓS O NASCIMENTO DE UMA CRIANÇA COM DEFICIÊNCIA**

*Dyuly de Freitas Pereira, Daniela Tonús* ..... 12

### **COMPORTAMIENTO DE LESIONES POR ACCIDENTE DE TRABAJO NO MORTALES Y CON INCAPACIDAD TEMPORAL, EN PERSONAS AFILIADAS AL RÉGIMEN GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN ECUADOR. ANÁLISIS TEMPORAL Y TERRITORIAL EN OCUPACIONES MANUALES DE LAS INDUSTRIAS MANUFACTURERA Y DE CONSTRUCCIÓN, 2014-2019**

*Antonio Ramón Gómez García, Alywin Ildefonso Hacay Chang León, Sofía Marisol Crespo Vicuña, Karina Estefanía Garzón Quezada* ..... 28

## REFLEXIÓN

### **SALUD MENTAL DE EQUIPOS QUE TRABAJAN EN CONTEXTOS DE VIOLENCIA HACIA NIÑAS, NIÑOS Y JÓVENES: UNA APROXIMACIÓN DESDE TERAPIA OCUPACIONAL**

*Karla Sofía Carrasco Muñoz, Sofía Catalina Martínez Peiret, Bárbara Belén Morelli Soto, María Ignacia Navarrete Rojas, Catalina Andrea Pincheira Astete, María José Poblete Almendras, Estrella Anicrits Sarabia Ferrú* ..... 42

### **ACOGIDA Y PROXIMIDAD COMO POSIBILIDADES DE INTERRELACIÓN EN TELETERAPIA OCUPACIONAL: EXPERIENCIA DE PRÁCTICA CON NIÑOS Y NIÑAS DEL JARDÍN INFANTIL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA**

*Andrea de Pilar Moreno López, Andrés Camilo Restrepo Mora, Katherine Lorena Blanco Munévar, Sandra Milena Martínez Quinto, Laura Violeta Mora Estrella, Khristian Andrés Jaramillo Rodríguez, Leyla Hasbleidy Sanabria Camacho, Yaneth Carolina Ríos Gutiérrez* ..... 54

## DOCUMENTO HISTÓRICO

### **RECUERDOS DEL PRIMER CONGRESO COLOMBIANO DE TERAPIA OCUPACIONAL.**

*Patricia Murillo Guerra* ..... 66

---

# Inequidades en la difusión y visibilidad del conocimiento: ¿por qué deberían importarnos?<sup>1</sup>

Inequities in the diffusion and visibility of knowledge:  
why should we care?

Desigualdades na difusão e visibilidade do  
conhecimento: por que devemos nos importar?

Clara Duarte Cuervo<sup>2</sup>  
Pamela Talero Cabrejo<sup>3</sup>

Duarte Cuervo, C. y Talero Cabrejo, P. (2022). Inequidades en la difusión y visibilidad del conocimiento: ¿por qué deberían importarnos? *Revista Ocupación Humana*, 22(1), 3-11. <https://doi.org/10.25214/25907816.1372>

---

En las dos últimas décadas, la difusión<sup>4</sup> de conocimiento ha vivido un intenso proceso de mercantilización, centrado en la actividad de publicación. En este proceso, el artículo científico puede considerarse su principal mercancía, y las revistas han pasado a ser una condición que otorga o disminuye su valor (Collyer, 2016; Kiesslich et al., 2021; Salatino y López, 2021).

<sup>1</sup>Una versión abreviada de este texto fue presentada en el VI Seminario Nacional de Pesquisa em Terapia Ocupacional, de Brasil, el 2 de septiembre de 2021.

<sup>2</sup>Terapeuta ocupacional. Magíster en Salud Pública. Doctoranda en Terapia Ocupacional, Universidade Federal de São Carlos. Nemocón, Colombia. [editorial@tocolombia.org](mailto:editorial@tocolombia.org)  <https://orcid.org/0000-0001-6901-7335>

<sup>3</sup>Terapeuta ocupacional. Doctora en Terapia Ocupacional. Profesora asistente adjunta, Thomas Jefferson University. Filadelfia, Pensilvania, Estados Unidos de América. [pamela.talero@jefferson.edu](mailto:pamela.talero@jefferson.edu)  <https://orcid.org/0000-0002-1057-9736>

<sup>4</sup>De acuerdo con Estrada (2002), la difusión de conocimiento se refiere a los mecanismos utilizados para su disseminación al interior de las comunidades académicas y de investigadores, por ejemplo, los congresos, conferencias, revistas y artículos científicos. Se trata, entonces, de un concepto diferenciable del de divulgación (relacionada con estrategias dirigidas al público en general) y el de comunicación (atinente al intercambio de saberes y experiencias).



con criterios técnicos relacionados con la calidad editorial. Hasta ahí, el sistema parece tener sentido y resultar útil.

No obstante, existen bases de datos con alcance internacional y multidisciplinario creadas por corporaciones editoriales multinacionales con fines de lucro. Entre estas bases están *Web of Science* (WoS) y Scopus. La primera es propiedad de la empresa Clarivate Analytics, y la segunda pertenece a la editorial holandesa Elsevier. Estas empresas hacen parte de las seis editoriales dominantes en el mercado editorial mundial, las cuales manejan alrededor del 60% de las revistas incluidas en esos índices (Larivière et al., 2015; Shapiro, 2013).

Además de cumplir unos criterios de calidad editorial, para ser indexada en *Web of Science* o Scopus, una revista debe demostrar que es competitiva en ese entorno, esto es, que sus artículos son citados en las revistas ya incluidas en esa misma base de datos. Se trata, entonces, de un sistema hecho a la medida de las revistas que él mismo produce.

Como parte de su estrategia para consolidar el mercado del conocimiento, estas empresas han creado rankings para clasificar a las revistas (Clarivate/WoS tiene el Journal Citation Report- JCR y Elsevier/Scopus el Scimago Journal Rank-SJR). A través de estos, ofrecen a sus clientes (universidades, investigadores e investigadoras, estudiantes, comunidades académicas en general) un criterio a partir del cual valorarlas. A su vez, crean para sus productos en competencia (las revistas) un *objeto de deseo*: la posición en el ranking (cuartiles). Esta valoración –que pasa a ser asimilada con calidad del conocimiento– está basada en las citas que reciben los artículos y se traducen en indicadores, el más conocido de ellos, el factor de impacto: un indicador que tiene limitaciones bien documentadas como herramienta para la evaluación de la investigación (Kiesslich et al., 2021; Nature, 2005; Rozemblum et al., 2021; Salatino y López, 2021; Seglen, 1997; The Plos Medicine Editors, 2006; Vanclay, 2012).

Diversos estudios han mostrado que, si bien ha aumentado en los últimos años, las revistas latinoamericanas tienen una mínima participación en *Web of Science* y en Scopus (Repiso et al., 2019; Salatino, 2017; Salatino y López, 2021; Sobrido-Prieto et al., 2021). Esto se refiere tanto al número de revistas indexadas como al número de citas que reciben. Para 2017, solo el 2,3% estaba indexado en *Web of Science* y el 8% en Scopus (Salatino, 2017). Buena parte de los países de Centroamérica y El Caribe no tienen ninguna participación en esas bases de datos (Salatino y López, 2021). Entre tanto, solo para tener una referencia, el estudio de Repiso et al., (2019) muestra que el 97% de las revistas editadas por universidades, incluidas en el cuartil Q1 de *Web of Science*, correspondían a universidades británicas y de Estados Unidos.

Al mismo tiempo, bases de datos regionales abiertas y gratuitas como Latindex, Scielo y Redalyc, así como DOAJ, recogen buena parte de la literatura científica latinoamericana (Salatino y López, 2021). Estas fueron creadas para favorecer los diálogos, el intercambio y la colaboración regional, y promueven el acceso abierto

al conocimiento. Aun así, son poco valoradas en los sistemas nacionales de evaluación de la ciencia y también son subestimadas en las revisiones de literatura.

Así, como en otros sectores en el mundo globalizado, la industria editorial ha logrado consolidar el mercado del conocimiento alcanzando una enorme influencia sobre todo el sistema: investigadores e investigadoras; publicaciones; grupos de investigación; universidades; sistemas de asignación de becas y recursos públicos y privados para investigación; sistemas de contratación, promoción y asignación salarial docente; políticas nacionales de ciencia, tecnología e innovación, entre otros. En todos estos niveles, la pertenencia y la ubicación en *Web of Science* y *Scopus* influyen de manera importante, profundizando brechas, inequidades y exclusiones; moldeando y transformando las prácticas científicas (Salatino y López, 2021), y generando distorsiones en el sistema de producción de conocimiento.

Una de estas distorsiones es que el valor atribuido a los artículos –y no el impacto social de las investigaciones– pasa a determinar el prestigio y el reconocimiento del investigador o investigadora. Quienes no alcanzan estos índices son presionados a aumentar la producción de cierto tipo de investigación y publicaciones, que no solo tienen el riesgo de ser apresuradas o hacer escasos aportes al conocimiento, sino de estar desconectadas de la realidad y de las necesidades locales (Kharasch et al., 2021). Esto crea a su vez una cultura de producción y consumo del conocimiento que le da más valor a aquello que se publica en revistas científicas con un factor de impacto alto; revistas que, en su mayoría, son producidas en el norte global, en inglés y con la participación de empresas editoriales con fines de lucro.

Tal es el caso de Terapia Ocupacional. Como se muestra en la tabla 1, solo 11 revistas disciplinares estaban incluidas en el *Scimago Journal Rank* de *Scopus* para el año 2020, diez de ellas tienen su origen en el Norte global. Estados Unidos e Inglaterra controlan la producción con ocho. En este grupo hay solo una revista latinoamericana, los *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, que ocupa el puesto 11 y se ubica en el cuartil Q4 entre las revistas de alto impacto en la disciplina, con una marcada diferencia en los indicadores basados en citas respecto de aquellas que están en los primeros lugares. Todas estas revistas publican sus artículos en inglés, nueve de ellas exclusivamente en ese idioma. Nueve son manejadas total o parcialmente por las casas editoriales dominantes en el mercado: Wiley, SAGE o Taylor & Francis.

¿Esto que implica? Por un lado, manda un mensaje claro de una hegemonía anglo-eurocéntrica del conocimiento en Terapia Ocupacional. Por otro, aunque nuestras y nuestros profesionales pueden publicar en esas revistas, tienen que ceñirse a reglas que no necesariamente rescatan el tipo de prácticas y formas de conocer como terapeutas ocupacionales de Latinoamérica. Adicionalmente, el papel y la autonomía de las comunidades profesionales o científicas para concertar, construir y definir la manera como valoran el conocimiento al interior de sí mismas queda en un tercer plano, dejando buena parte de estas decisiones en manos de las bases de datos y las editoriales.

**Tabla 1.** Revistas de Terapia Ocupacional en Scimago Journal Rank (SJR) 2020

Posición	País	Nombre	Cuartil SJR	Índice H	Total citas (3 años)	Idioma(s)	Entidad a cargo	APC <sup>6</sup>	Acceso Abierto
1	Estados Unidos	American Journal of Occupational Therapy	Q1	82	650	Inglés	American Occupational Therapy Association	No	No
2	Reino Unido	Australian Occupational Therapy Journal	Q1	44	340	Inglés	Wiley-Blackwell Publishing Ltd/ Occupational Therapy Australia	Híbrido	Híbrido
3	Canadá	Canadian Journal of Occupational Therapy	Q1	55	180	Inglés/ Francés	SAGE Publications Inc./ Canadian Occupational Therapy Association	Sí	No
4	Reino Unido	Occupational Therapy International	Q2	37	133	Inglés	Hindawi Limited	Sí	Sí
5	Estados Unidos	OTJR Occupation, Participation and Health	Q2	40	140	Inglés	SAGE Publications Inc./The American Occupational Therapy Foundation	Híbrido	Híbrido
6	Reino Unido	British Journal of Occupational Therapy	Q2	46	300	Inglés	SAGE Publications Inc./ Royal College of Occupational Therapists	Híbrido	Híbrido
7	Reino Unido	Journal of Occupational Therapy, Schools, and Early Intervention	Q3	10	75	Inglés	Taylor & Francis	Sí	No
8	Hong Kong	Hong Kong Journal of Occupational Therapy	Q3	13	44	Inglés	SAGE Publications/ Hong Kong Occupational Therapy Association	Sí	Sí
9	Estados Unidos	Occupational Therapy in Health Care	Q3	24	105	Inglés	Taylor & Francis	Sí	No
10	Reino Unido	Irish Journal of Occupational Therapy	Q3	2	12	Inglés	Emerald Group Publishing Ltd./ Association of Occupational Therapists of Ireland	Híbrido	Híbrido
11	Brasil	Brazilian Journal of Occupational Therapy / Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional	Q4	4	65	Inglés/ Portugués/ Español	Universidade Federal de Sao Carlos	Sí	Sí

**Fuente:** adaptado del reporte generado por *Scimago Journal & Country Rank* (Scimago, 2021).

<sup>6</sup> La sigla APC corresponde a las iniciales en inglés de article processing charges (cargos por procesamiento de artículos). Esto es, los pagos que deben hacer los autores y autoras para publicar un artículo en una revista científica, incluyendo los que se cobran en sistemas híbridos para que el texto esté disponible para consulta en acceso abierto.

Ahora bien, un elemento lingüístico fundamental en la disparidad en la difusión del conocimiento es que se privilegie el idioma inglés como *lingua franca*, más aún cuando las casas editoriales y los sistemas de evaluación del conocimiento incentivan la publicación en revistas con altos factores de impacto. Cuando la ciencia se comunica exclusivamente en inglés, arriesga su principal misión de informar al público (Céspedes, 2021; Federation of Finnish Learned Societies, 2019). Pero, fundamentalmente, erosiona las prácticas locales de elementos lingüísticos claves para entender y trabajar en el contexto social. Los datos sobre las revistas de Terapia Ocupacional en el *Scimago Journal Rank*, antes presentados, muestran que no hay incentivos suficientes para que las y los investigadores publiquen en su idioma nativo, ni para reconocer y estudiar el conocimiento que se produce en el Sur global. Esto limita la diseminación y el impacto de las revistas científicas latinoamericanas, pero también, la forma como pensamos, enseñamos e implementamos el conocimiento.

Otro elemento que no podemos pasar por alto es que los países de Latinoamérica, a excepción de Brasil y México, se encuentran en la periferia de las inversiones en ciencia, tecnología e innovación (Instituto de Estadística de la Unesco, 2021). Aun así, en un país como Colombia, cuyo presupuesto para educación y para investigación y desarrollo es limitado, algunas universidades invierten anualmente grandes montos en bases de datos (Bases de datos: ¿una pérdida de plata para las universidades?, 2017). A esto se suma el dinero que destinan –cuando esto ocurre– a pagos por publicación y servicios de traducción para que sus investigadores e investigadoras puedan publicar en inglés en revistas indexadas en Web of Science y Scopus. Con frecuencia, una universidad –y un Estado, cuando se trata de universidades públicas– no solo financia la investigación, sino que termina pagando por publicarla y, luego, para poder acceder a ella.

Todo esto ha llevado a que los circuitos dominantes del conocimiento estén siendo cuestionados por actores del Sur y el Norte global, buscando afianzar modelos alternativos para la producción, la difusión y la apropiación social del conocimiento. Cobran allí sentido las iniciativas de ciencia abierta, así como las prácticas de cocreación y coproducción del conocimiento que propician encuentros de saberes dentro del contexto social e integran la praxis como elemento de origen, escritura y resultado del conocimiento. También, la creación de redes de cooperación en investigación Sur-Sur y Norte-Sur, y los proyectos de alcance global con aplicaciones locales.

Apuestas colectivas que buscan generar una masa crítica para la transformación de prácticas en los circuitos del conocimiento incluyen, entre otras, el Foro Latinoamericano sobre Evaluación Científica (FOLEC) (Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales [CLACSO], 2021); la Iniciativa Helsinki sobre Multilingüismo en la Comunicación Científica (Federation of Finnish Learned Societies et al., 2019); AmeliCA, Conocimiento Abierto sin fines de lucro propiedad de la academia (Becerril-García y Aguado-López, 2019), y la Declaración de San Francisco sobre la Evaluación de la Investigación [DORA] (DORA y Pardal-Peláez, 2018), de la cual

la Revista Ocupación Humana es firmante. La recomendación principal de esta declaración es que no se utilicen métricas basadas en revistas –como el factor de impacto– como medida sustitutiva de la calidad de los artículos de investigación; para evaluar las contribuciones de un científico o científica, o en las decisiones de contratación, promoción o financiación.

La movilización del conocimiento implica no solo su transferencia, sino un proceso dinámico de reflexión y retroalimentación que valore las relaciones colectivas, el bienestar de otros y, por que no, un proceso social dinámico de resistencia, si se le mira desde un punto de vista de movilización social encaminada al diálogo, la negociación y el consenso (Cardinalli y Silva, 2021). Como Naidorf y Alonso (2018) lo explican, se trata de un proceso de tres tiempos que incluye la definición de agendas de investigación; el establecimiento de parámetros de evaluación de la investigación acordes con las necesidades nacionales y regionales, y el uso del conocimiento para la toma de decisiones de diferente tipo.

Entonces, vale la pena que nos preguntemos ¿quién y cómo se define el impacto del conocimiento? En Terapia Ocupacional, nuestro conocimiento no solo impacta nuestros fundamentos profesionales, sino que tiene efectos sobre la vida de alguien en algún lugar, especialmente de personas y grupos sociales que, por sus diferencias, son enajenadas a menos que contribuyan al sistema de producción y consumo. Por esto, el valor del conocimiento local es esencial.

Definir el impacto del conocimiento tiene que ver con quienes directamente se afectan o se benefician de lo que se investiga. Los procesos de conocimiento están ligados al contexto, por ello, deben ser considerados como un bien común público. En últimas, a quiénes leemos y citamos tiene repercusiones en cómo diseñamos los conocimientos de la región latinoamericana, pero también, en cómo pensamos, formamos y practicamos Terapia Ocupacional en nuestros países. Las disparidades en la producción, difusión y movilización del conocimiento, la desigualdad global como resultado de las desigualdades entre y dentro de los países, no solo tienen un efecto en nuestra presencia en las bases de datos y en las métricas por las cuales las y los investigadores reciben financiación y reconocimiento. Tienen un impacto directo en la salud, el bienestar y la vida de las personas y comunidades con las que cada terapeuta ocupacional trabaja en el cotidiano.

## Referencias

- Bases de datos: ¿una pérdida de plata para las universidades? (2017, 9 de mayo). Universidades. *Semana*. <https://www.semana.com/educacion/articulo/bases-de-datos-universitarias-presupuesto-para-investigacion-en-colombia/524572/>
- Becerril-García, A. y Aguado-López, E. (2019). Redalyc – AmeliCA. *Un modelo de publicación sin fines de lucro para conservar la naturaleza académica y abierta de la comunicación científica*. UNESCO, CLACSO y Redalyc.
- Cardinali, I. y Silva, C. R. (2021). Trajetórias singulares e plurais na produção de conhecimento de terapia ocupacional no Brasil. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 29. <https://doi.org/10.1590/2526-8910.ctoAO2040>
- Céspedes, L. (2021). Revistas latino-americanas e línguas hegemônicas para publicación académica no Scopus e Web of Science. *Trabalhos em Linguística Aplicada*, 60(1), 141-154. <https://doi.org/10.1590/01010318138901311520201214>
- Collyer, F. M. (2016). Global patterns in the publishing of academic knowledge: Global North, global South. *Current Sociology*, 66(1), 56-73. <https://doi.org/10.1177/0011392116680020>
- Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales [CLACSO] (2021). Foro Latinoamericano sobre Evaluación Científica (FOLEC). CLACSO. <https://www.clacso.org/folec/>
- Declaration on Research Assessment [DORA] y Pardal-Peláez, B. (2018). Declaración de San Francisco sobre la evaluación de la investigación. *Revista ORL*, 9(4), 295-299. <https://doi.org/10.14201/orl.17845>
- Estrada L. (2002). La divulgación de la ciencia. En J. Tonda, A. M. Sánchez y N. Chávez (coords.), *Antología de la divulgación de la ciencia en México* (pp. 138-151). Dirección General de Divulgación de la Ciencia, Universidad Nacional Autónoma de México.
- Federation of Finnish Learned Societies; The Committee for Public Information; Publishing, The Finnish Association for Scholarly; Universities Norway; European Network for Research Evaluation in the Social Sciences and the Humanities (2019). *Heelsinki initiative on multilingualism in scholarly communication*. Figshare. Journal contribution. <https://doi.org/10.6084/m9.figshare.7887059.v1>
- Instituto de Estadística de la Unesco [UIS] (2021). Gasto en I+D por país. Unesco. <http://uis.unesco.org/apps/visualisations/research-and-development-spending/#!lang=es>
- Kharasch, E. D., Avram, M. J., Clark, J. D., Davidson, A. J., Houle, T. T., Levy, J. H., ... y Vutskits, L. (2021). Peer review matters: research quality and the public trust. *Anesthesiology*, 134(1), 1-6. <https://doi.org/10.1097/ALN.0000000000003608>
- Kiesslich, T., Beyreis, M., Zimmermann, G. y Traweger, A. (2021). Citation inequality and the Journal Impact Factor: median, mean (does it) matter? *Scientometrics*, 126(2), 1249-1269. <https://doi.org/10.1007/s11192-020-03812-y>
- Larivière, V., Haustein, S. y Mongeon, P. (2015). The oligopoly of academic publishers in the digital era. *PloS one*, 10(6), e0127502. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0127502>

- Naidorf, J. y Alonso, M. (2018). La movilización del conocimiento en tres tiempos. *Revista Lusófona de Educação*, 39(39). <https://doi.org/10.24140/issn.1645-7250.rle39.06>
- Nature (2005). Not-so-deep impact. *Nature*, 435, 1003-1004. <https://doi.org/10.1038/4351003b>
- Repiso, R., Orduña-Malea, E. y Agudado, I. (2019). Revistas científicas editadas por universidades en Web of Science: características y contribución a la marca universidad. *Profesional de la Información*, 28(4), e280405. <https://doi.org/10.3145/epi.2019.jul.05>
- Rozemblum, C., Alperin, J. P. y Unzurrunzaga, C. (2021). Las limitaciones de Scopus como fuente de indicadores: buscando una visibilidad integral para revistas argentinas en ciencias sociales. *e-Ciencias de la Información*, 11(2). <https://doi.org/10.15517/eci.v11i2.44300>
- Salatino, M. (2017). *La estructura del espacio latinoamericano de revistas científicas* [Tesis de doctorado, Universidad Nacional de Cuyo]. Biblioteca Digital UNCUIYO. <https://bdigital.uncu.edu.ar/10720>
- Salatino, M. y López, O. (2021). El fetichismo de la indexación. Una crítica latinoamericana a los regímenes de evaluación de la ciencia mundial. *Revista Iberoamericana de Ciencia, Tecnología y Sociedad-CTS*, 16(46).
- Scimago (2021). Journal rankings. SJR Scimago Journal & Country Rank. <https://www.scimagojr.com/journalrank.php?category=3609&area=3600&wos=true&type=j>
- Seglen, P.O. (1997). Why the impact factor of journals should not be used for evaluating research. *The BMJ*, (314), 498–502. <https://doi.org/10.1136/bmj.314.7079.497>
- Shapiro, S. (2013). JSTOR, university presses, and the serials crisis. *Journal of Electronic Resources Librarianship*, 25(3), 240-242. <https://doi.org/10.1080/1941126X.2013.813319>
- Sobrido-Prieto, M., Talavera-Valverde, M. Á. y Souto-Gómez, A. I. (2021). Un estudio descriptivo de la presencia, visibilidad y calidad de las revistas de terapia ocupacional. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 29. <https://doi.org/10.1590/2526-8910.ctoAO2205>
- The PLoS Medicine Editors (2006). The impact factor game. *PLoS Medicine*, 3(6), e291. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.0030291>
- Vanclay, J.K. (2012). Impact factor: outdated artefact or stepping-stone to journal certification. *Scientometric*, (92), 211–238. <https://doi.org/10.1007/s11192-011-0561-0>

# Mudanças nos papéis ocupacionais de mães, pais e cuidadores após o nascimento de uma criança com deficiência

Cambios en los roles ocupacionales de madres, padres y cuidadores después del nacimiento de un niño o niña con discapacidad

Changes in the occupational roles of parents and caregivers after the birth of a child with a disability

Dyuly de Freitas Pereira<sup>1</sup>  
Daniela Tonús<sup>2</sup>

Recibido: 25 de junio 2021 • Enviado para modificación: 31 de agosto 2021 • Aceptado: 1 de diciembre 2021

De Freitas Pereira, D. y Tonús, D. (2022). Mudanças nos papéis ocupacionais de mães, pais e cuidadores após o nascimento de uma criança com deficiência. *Revista Ocupación Humana*, 22(1), 12-27. <https://doi.org/10.25214/25907816.1145>

## RESUMO

O nascimento de uma criança com deficiência transforma o cotidiano de uma família, alterando os papéis ocupacionais desempenhados. O objetivo do estudo foi identificar alterações nos papéis ocupacionais de mães, pais e cuidadores após o nascimento de uma criança com deficiência. Foi uma abordagem quantitativa e qualitativa. A coleta de dados foi realizada por meio da Lista de Identificação dos Papéis Ocupacionais e de uma entrevista semiestruturada. Os resultados foram analisados com estatística descritiva e análise de conteúdo. Participaram do estudo dez mães, pais e cuidadores de alunos de uma Escola e Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais da região central do estado do Rio Grande do Sul – Brasil. Foi possível constatar que pode haver influência no desempenho dos papéis ocupacionais a partir do nascimento de uma criança com deficiência, destacando uma perda de 70% e 60%, respectivamente, nos papéis de estudante e trabalhador, bem como a aquisição de um novo papel, o de cuidador. As famílias estabeleceram, no decorrer do tempo, estratégias para adaptação e reestruturação na dinâmica familiar. O resgate de papéis ocupacionais ou aquisição de novos papéis é um importante caminho para intervenções junto a essa população.

<sup>1</sup>Terapeuta ocupacional. Estudante de posgrado en Desorden del Espectro Autista, Child Behavior Institute of Miami. Santa Maria, Brasil. [dyuly.freitas@gmail.com](mailto:dyuly.freitas@gmail.com)  <https://orcid.org/0000-0001-9303-6149>

<sup>2</sup>Terapeuta ocupacional. Especialista en Salud Colectiva. Magíster en Rehabilitación e Inclusión. Doctora en Educación. Docente, Universidade Federal de Santa Maria. Santa Maria, Brasil. [dtonus@hotmail.com](mailto:dtonus@hotmail.com)  <https://orcid.org/0000-0001-9924-2891>

## **PALAVRAS-CHAVE**

acontecimientos que mudan a vida, parentalidade, cuidadores, crianças com deficiência, Terapia Ocupacional

## **RESUMEN**

El nacimiento de un hijo o hija con discapacidad transforma la vida diaria de una familia, cambiando los roles ocupacionales que las personas desempeñan. El objetivo del estudio fue identificar cambios en los roles ocupacionales de madres, padres y cuidadores, después del nacimiento de un niño o niña con discapacidad. El enfoque fue cuantitativo y cualitativo. La recolección de datos se realizó mediante la Lista de Identificación de Roles Ocupacionales y una entrevista semiestructurada. Para el análisis se utilizaron estadística descriptiva y análisis de contenido. Participaron diez madres, padres y cuidadores de estudiantes de una Escuela y Asociación de Padres y Amigos de los Excepcionales de la región central del estado de Rio Grande do Sul, Brasil. El nacimiento de un niño o niña con discapacidad puede influir en el desempeño de roles ocupacionales. Se destaca una disminución del 70% y 60%, respectivamente, en los roles de estudiante y trabajador/a, considerados por la totalidad de participantes como muy importantes en su vida diaria. A lo largo del tiempo, las familias han establecido estrategias de adaptación y reestructuración en la dinámica familiar. La recuperación o adquisición de roles ocupacionales es un camino importante para las intervenciones con esta población.

## **PALABRAS CLAVE**

acontecimientos que cambian la vida, responsabilidad parental, cuidadores, niños con discapacidad, Terapia Ocupacional

## **ABSTRACT**

The birth of a child with a disability transforms the daily life of a family, changing the occupational roles performed. The study aimed to identify possible changes in the occupational roles of parents and caregivers after the birth of a child with a disability. The approach was quantitative and qualitative. Data collection took place using the Role Checklist and a semi-structured interview. Descriptive statistics and content analysis were used for the analyses. Ten parents and caregivers of students from a School and Association of Parents and Friends of the Exceptional in the central region of Rio Grande do Sul, Brazil, participated in the study. The birth of a child with a disability may influence the performance of occupational roles, highlighting a 70% and 60% decrease in the roles of student and worker, respectively. All participants considered these to be very important in their daily lives. Over time, families have established adaptation and localization strategies in the family dynamics. Rescuing occupational roles or acquiring new ones is an important path for intervention with this population.

## **KEY WORDS**

life changing events, parenting, caregivers, disabled children, Occupational Therapy

---

## Introdução

Desde o início do período gestacional, os familiares constroem um somatório de expectativas, sonhos e desejos em relação à criança. No entanto, quando nasce uma criança com deficiência a família enfrenta uma nova realidade, podendo acarretar luto pelo bebê idealizado (Santos et al., 2007). De acordo com os mesmos autores, algumas expectativas, sonhos e desejos se perdem e o impacto do nascimento de uma criança com deficiência é indefinível, pois cada família terá um enfrentamento diferente diante da nova realidade. Em muitos casos, o impacto causado pela notícia de um filho com deficiência provoca modificações na rotina, no ambiente, no contexto social e financeiro, bem como alterações relacionadas aos papéis ocupacionais. Para Hilman & Chapparo (1995), os papéis ocupacionais se referem aos padrões de trabalho, lazer, descanso associados à cultura e aos modelos sociais de cada contexto.

Tanto a Terapia Ocupacional, quanto a Ciência Ocupacional, compreendem os sujeitos como seres ocupacionais. Através disso, buscam analisar como cada um deles percebe as suas ocupações, e como estas influenciam no desenvolvimento, na adaptação, na saúde e na qualidade de vida (Cruz & Emmel, 2013). Entende-se que os papéis ocupacionais influenciam diretamente o dia a dia e que, no decorrer da vida, podem se modificar e sofrer rupturas. Os estudos de Barrozo et al. (2015), Behar (2018) e Polezi (2021) apontam que, após o nascimento de crianças com deficiência, os papéis ocupacionais sofrem alterações

significativas, principalmente quanto ao papel de trabalhador e estudante.

Deste modo, o objetivo do presente estudo foi identificar e compreender se, a partir do nascimento de uma criança com deficiência, ocorreram mudanças nos papéis ocupacionais de mães, pais e cuidadores de alunos matriculados na Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, bem como apresentar como estas mudanças influenciaram no cotidiano, na saúde e na qualidade de vida dessa população. A contribuição deste estudo convoca a uma reflexão acerca da sobrecarga de mães, pais ou cuidadores diante do nascimento de uma criança com deficiência, mais especificamente, quanto à importância e ao cuidado que profissionais de saúde, em especial terapeutas ocupacionais, devem ter diante do perfil ocupacional destes sujeitos. Nesse sentido, é necessário analisar o cotidiano, os desejos, as expectativas, os sonhos desses pais, mães ou cuidadores, levando em consideração que houve uma ruptura dos ideais de vida antes desejados, em virtude dos cuidados especiais que a dinâmica familiar agora apresenta. Abdicar das atividades remuneradas, das relações sociais, entre outras atividades relevantes no cotidiano de mães, pais ou cuidadores, impacta demasiadamente a qualidade de vida e os níveis de estresse. Dessa forma, acredita-se que o estudo aponta uma demanda necessária, que se caracteriza pela análise ocupacional desses sujeitos e por um olhar sensível às possibilidades de retomada de alguns papéis ocupacionais a partir da reorganização das rotinas.

## Metodologia

Trata-se de um estudo com uma abordagem qualitativa e quantitativa, visando proporcionar a integração e a discussão conjunta, indo além das limitações de uma única abordagem (Creswell, 2010). Assim, os dados quantitativos foram coletados a partir do instrumento denominado Lista de Identificação dos Papéis Ocupacionais (LIPO), que busca entender qual a percepção do indivíduo acerca dos papéis ao longo da vida (passado, presente e futuro), bem como o grau de importância que atribuem a cada um deles. A abordagem qualitativa ocorreu por meio de um roteiro de entrevista semiestruturada, que buscou compreender, de forma mais detalhada, aspectos relacionados ao tema do estudo.

A pesquisa foi desenvolvida em uma escola especial, localizada em uma cidade da região central do Rio Grande do Sul, Brasil. Foram considerados como critérios de inclusão para o estudo mães, pais e cuidadores de crianças e adolescentes, regularmente matriculados na escola, que possuíam a idade mínima de dois e máxima de quinze anos. A amostra foi por conveniência.

A coleta de dados se deu no período de dezembro de 2020 a janeiro de 2021. Os pais, as mães e os cuidadores, que atenderam ao critério de inclusão, foram contatados e informados sobre o objetivo do estudo, e assim, de acordo com a disponibilidade e a aceitação de cada um dos participantes, a coleta foi agendada individualmente. Em decorrência do agravamento da pandemia de COVID-19, a pesquisa teve um número limitado de participantes, sendo ao todo des pessoas.

A coleta de dados consistiu primeiramente na aplicação da Lista de Identificação de Papéis Ocupacionais, sendo esta uma autoavaliação baseada no Modelo da Ocupação Humana, desenvolvido primeiramente por Oakley, Kielhofner, Barris e Reichler em 1986, sendo traduzido para português e validado por Júnia Cordeiro por meio da sua dissertação de mestrado (Cordeiro, 2005; Cordeiro et al., 2007).

O instrumento foi dividido em duas partes, em que a primeira avaliou os dez principais papéis ocupacionais como: estudante, trabalhador, voluntário, cuidador, serviço doméstico, amigo, membro da família, participante em organizações, religioso, passatempo/amador e a alternativa “outros”, caso o indivíduo não contemplasse os papéis existentes. Todos os papéis foram avaliados também de acordo com o tempo: passado (considerado anterior ao nascimento do filho(a) com deficiência), presente (atual) e futuro (que desejasse realizar posteriormente). Na segunda parte, os dez papéis ocupacionais foram analisados de acordo com sua importância (Cordeiro, 2005). Os dados quantitativos foram analisados estatisticamente através do programa Microsoft Excel (versão 16.0) e foram calculados em forma de frequências absoluta e relativa com valores inseridos, além disso foram apresentados por meio de tabelas e gráficos.

Realizou-se também uma entrevista semiestruturada com perguntas abertas elaboradas pela primeira autora. Esta, procurou estimular o depoimento livre das pessoas participantes, desenvolvendo perguntas sobre as possíveis mudanças que ocorreram no cotidiano após a chegada do filho com deficiência, bem como os desafios e as per-

cepções. O instrumento e as entrevistas foram realizados concomitantemente e tiveram duração média de 30 minutos.

Os dados qualitativos foram apreciados com base na análise de conteúdo proposta por Bardin (2011), que consiste em uma análise sistemática e em etapas. Após a realização das entrevistas, os dados foram transcritos, analisados e discutidos entre as autoras deste estudo. Foram identificados, nos excertos das pessoas participantes, conceitos significativos de acordo com o objetivo do estudo. Desse modo, os dados foram codificados de acordo com a similaridade, gerando pré-categorias e, posteriormente, após nova análise, foram criadas categorias. Assim, duas categorias foram destacadas e denominadas como: *Aprendendo a compreender a deficiência: do luto a aceitação*; *A importância dos papéis ocupacionais: rupturas e descobertas*.

## Aspectos éticos

Para garantir a confidencialidade e a ética, utilizou-se a codificação F (n°), a fim de buscar, primeiramente, convergências entre as pessoas participantes, portanto a letra F evidenciada é referente à inicial da palavra “Familiar”, pois todas se enquadram nesse perfil. Os respectivos números, de 1 a 10, foram estabelecidos de acordo com a ordem de realização das entrevistas. Em um primeiro momento, as pessoas participantes foram informadas sobre o uso de gravadores e o sigilo das informações, assim como ocorreu a leitura do Termo de Consentimento Livre Esclarecido (TCLE), reforçando a cada participante seus direitos. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa da Uni-

versidade Federal de Santa Maria, sob parecer nº 4.263.794, homologado em 08 de setembro de 2020.

## Resultados e discussão

Participaram do estudo dez pessoas, das quais a maioria eram do sexo feminino (n=9; 90%), não aposentado (a) (n=9; 90%). A média de idade foi de 41,8, variando de 26 a 65 anos, dos quais, (n=7; 70%) eram casadas e (n=3; 30%) solteiras. Dentre os participantes, 80% eram mães, 10% pais e 10% cuidadores.

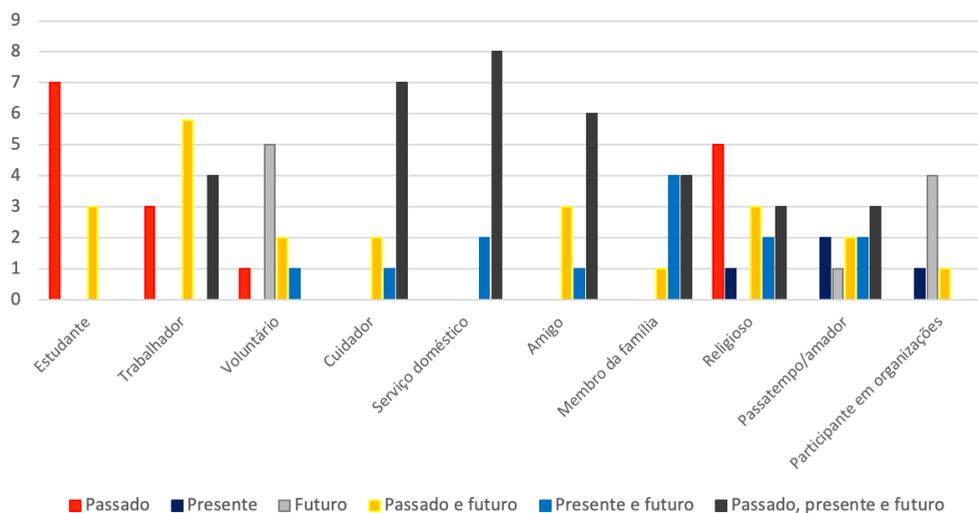
Na figura 1, são apresentados os papéis ocupacionais obtidos por meio da Lista de Identificação dos Papéis Ocupacionais e como são desempenhados segundo os tempos passado, presente e futuro. A categoria *outros* foi excluída do gráfico, pois não apresentou demanda nas entrevistas.

Os dez papéis ocupacionais listados foram analisados de acordo com os critérios adotados e descritos na metodologia. Destaca-se que o papel de estudante foi citado por 70% das pessoas participantes como um papel desempenhado no passado, e para 30%, além de já terem exercido esse papel no passado, há o desejo de retomá-lo no futuro.

No papel de trabalhador, 40% das pessoas participantes realizam este papel no presente, 58% desempenharam no passado e pretendem recuperá-lo no futuro. Ainda, apenas 10% nunca foram trabalhadoras e não desejam ser no futuro.

O papel de cuidador obteve uma grande percentagem entre as pessoas participantes, pois trata-se de um papel

**Figura 1.** Desempenho nos papéis ocupacionais entre participantes do estudo



**Fonte:** elaboração própria.

que realizaram no passado, realizam no presente e pretendem realizar no futuro (70%). São poucas as que não desempenham este papel no presente, apenas 10% não haviam desempenhado este papel no passado, mas realizam no presente e pretendem realizar no futuro.

Referente ao papel ocupacional de serviço doméstico, a maioria (80%) das pessoas participantes do estudo respondeu que desempenhou no passado, desempenha no presente e pretende prosseguir no futuro.

Ainda, no papel de amigo, 60% das pessoas entrevistadas realizam este papel no presente, realizaram no passado e têm o desejo de continuar no futuro. Ademais, 30% responderam que no presente não realizam, mas que já realizaram no passado e pretendem retomá-lo no futuro.

Em relação ao papel ocupacional de membro de família, apenas 11,2% das

pessoas entrevistadas relataram que não realizaram este papel no passado, mas realizam no presente e pretendem continuar no futuro. Uma percentagem de 44,45% relatou desempenhar no passado, desempenhar no presente e pretender desempenhar no futuro. E 44,45% realizam no presente e têm o desejo de continuar no futuro.

Ao observar individualmente os resultados, é notável que todos os papéis ocupacionais apresentaram diminuição nas porcentagens relacionando o passado e o presente. Este dado indica que, de alguma maneira, a rotina dessas pessoas sofreu impactos diante dos papéis desempenhados. Dentre estes, os que mais sinalizaram quedas foram o de trabalhador e o de estudante, sendo os mesmos assinalados pelas entrevistadas com maior desejo de retomada ou continuidade no futuro. Esse indicativo tem relação com o nascimento dos filhos e as transformações advindas da nova realidade vivenciada.

Na tabela 1, apresentam-se os dados referentes à segunda parte da Lista de Identificação dos Papéis Ocupacionais, que avalia o grau de importância atribuído a cada papel.

Os dados referentes à tabela 2 demonstram que todas as pessoas participantes dão maior importância aos papéis de cuidador e de membro de família. Os papéis de estudante, trabalhador, volun-

tário, cuidador, serviço doméstico, amigo, membro da família e passatempo/amador também aparecem com o grau de muita importância para a maioria das entrevistadas. Observa-se também que consideraram o papel de participante em organizações com alguma importância. Quanto ao papel atribuído à religião, os resultados indicam que 50% o consideraram muito importante e 50% atribuem alguma importância.

**Tabela 1.** Importância dos papéis ocupacionais para participantes do estudo

<b>Papéis ocupacionais</b>	<b>Nenhuma importância n (%)</b>	<b>Alguma importância n (%)</b>	<b>Muita importância n (%)</b>
Estudante	0	4 (40)	6 (60)
Trabalhador	0	1 (10)	9 (90)
Voluntário	1 (10)	3 (30)	6 (60)
Cuidador	0	0	10 (100)
Serviço doméstico	0	3 (30)	7 (70)
Amigo	0	1 (10)	9 (90)
Membro da família	0	0	10 (100)
Religioso	0	5 (50)	5 (50)
Passatempo/amador	0	1 (10)	9 (90)
Participante em organizações	3 (33,35)	4 (44,45)	2 (22,2)

n: frequência absoluta.

**Fonte:** elaboração própria.

## **Aprendendo a compreender a deficiência: do luto a aceitação**

O nascimento de um filho é um dos momentos mais importantes e marcantes na vida da família. Segundo Iaconelli (2013), o bebê idealizado constituiu-se de uma imaginação interna de cada sujeito e do discurso social que o rodeia. Além disso, a chegada de um bebê acarreta mudanças significativas quanto aos hábitos, às rotinas, aos valores, às crenças, bem como ao ambiente. Diante disso, entende-se que as pessoas participantes tenham, de alguma forma, alterado sua rotina após o nascimento da criança, envolvendo, portanto, mudanças de papéis ocupacionais na maneira de organização das atividades e das ocupações dos membros da família. São alterações quanto aos valores e às crenças que, com a chegada de um bebê, muitas vezes passam a ser repensados. Além disso, destacam-se mudanças nas atividades de lazer antes desempenhadas. Observa-se que, as pessoas participantes, por terem uma criança com deficiência, relatam mudanças significativas na forma como percebem a vida de uma maneira geral, demonstrando maior empatia com o próximo. De las Heras (2015) destaca que os contextos são parte da ocupação, visto que, a partir dos acontecimentos vivenciados socialmente e culturalmente, associados aos fatores pessoais, pode-se compreender a participação de cada sujeito diante das atividades de rotina. Para Barrozo et al. (2015), ocorrem diversas mudanças na vida pessoal e cotidiana dos pais e dos cuidadores, relacionadas ao nascimento e ao cuidado de pessoas com deficiência, sendo um exemplo a compreensão e o comportamento social de cada família. Esse dado se confirma no relato a seguir:

*Ser mãe, para mim, foi tipo um resgate, pois quando tu é mãe, e acho que principalmente mãe de uma criança com deficiência, tu sente muita coisa, sentimento que nunca havia sentido antes. No início, aceitar a deficiência não foi fácil, mas depois que compreendi, eu aprendi muita coisa também e aprendo até hoje. (F9)*

Com base nesse depoimento, pode-se compreender que esse momento é permeado por diversos sentimentos e emoções, passando primeiramente pelo sofrimento e pela incompreensão da situação vivida, em seguida, vivenciando o luto pela perda do filho idealizado e, posteriormente, a aceitação da nova realidade. Ainda assim, os pais e a rede familiar compreendem como um processo, que exige a busca de alternativas para a adaptação ao novo contexto de vida.

*Foi uma grande mudança, desde o nascimento, até o diagnóstico dele, mas sempre busquei o melhor. Eu não sabia muito bem como lidar, isso me afetou muito, ficava com medo. (F6)*

As mudanças relacionadas aos papéis ocupacionais não se referem apenas às rupturas, mas também à aquisição de novos papéis, como o de cuidador (Barrozo et al., 2015). De acordo com os dados apresentados na Lista de Papéis Ocupacionais, observou-se que os papéis ocupacionais de cuidador e membro de família mantiveram-se com alta percentagem de participação no decorrer do tempo.

*Eu sou cuidadora, todos os dias, não tem hora, sou eu quem cuido, ele precisa de muitos cuidados e cuidar dele é o que mais demanda do meu*

*tempo. É praticamente vinte e quatro horas por dia, pois tem que estar sempre de olho, e eu sou a única que fica somente em casa, não estou trabalhando, então é tudo comigo, cuidar dele, da casa... (F4)*

Dados similares a esses foram encontrados na pesquisa de Parreira et al. (2013), em que o papel de membro de família apresentou grande importância para a vida cotidiana dos sujeitos entrevistados, sendo considerado um elemento de apoio social, que favorece o empoderamento e os auxilia no enfrentamento da nova realidade. Ainda, de acordo com os dados obtidos nessa pesquisa, o papel de passatempo/amador diminuiu em relação ao passado, tendo em vista que muitos participantes relataram não possuírem tempo para realizar atividades de lazer, porém pretendem recuperá-la no futuro.

*No início, eu abri mão de quase tudo na minha vida, meu trabalho, minha vida social, meu lazer... Agora estou, aos poucos, planejando recuperar. Por exemplo, mês que vem eu vou começar a ir na academia, que era meu passatempo, era onde eu me conectava comigo mesma, acredito que isso já é um avanço. (F9)*

O papel de passatempo/amador foi considerado por 90% das pessoas participantes como de muita importância, destacando o desejo de retomar/iniciar esse papel no futuro. Envolver-se em ocupações e papéis que ofereçam lazer pode ser uma estratégia de enfrentamento, assim como é importante para a qualidade de vida dos sujeitos. Para o Modelo da Ocupação Humana, quando existe a possibilidade de escolha e interpretação do que se faz, denomi-

na-se *volição*. A *volição* consiste em pensamentos e sentimentos que geram prazer, valorização, fazendo com que as pessoas se sintam competentes (Forsyth & Kielhofner, 2003). Nesse sentido, destaca-se que as pessoas participantes do estudo demonstram falta de motivação, desejo ou *volição* no momento de vida atual, porém, com uma expectativa em retomar experiências e sentimentos que lhe causem prazer.

O Modelo da Ocupação Humana ressalta constructos fundamentais, como a motivação, a habituação, os valores, a *causação* pessoal, bem como compreende os papéis inseridos nesse contexto, em que os hábitos, costumes e interesses se interligam. Dessa forma, são *construídos* padrões de comportamento, em que ações são desempenhadas no meio social e cultural de acordo com o que é esperado diante do papel ocupacional (Forsyth & Kielhofner, 2013). Sendo assim, o estudo ressalta que, a partir da nova realidade enfrentada pelos pais, houve a aquisição de novos hábitos, valores, crenças e, conseqüentemente, papéis ocupacionais. De modo geral, o presente estudo identificou mudanças nos papéis ocupacionais dos sujeitos entrevistados relacionadas com o nascimento do filho, principalmente no que diz respeito à dinâmica familiar, aquisição de novos papéis, como o de cuidador; abdicação de papéis, como estudante e trabalhador; bem como diminuição das atividades de lazer e do papel de amigo, alertando, portanto, para a necessidade de cuidado e atenção diante da saúde emocional e física destes sujeitos que, além da sobrecarga gerada pela nova realidade, precisaram abandonar, temporariamente ou definitivamente, ocupações importantes para qualidade de vida e autoestima (ou *autoeficácia*).

## **A importância dos papéis ocupacionais: rupturas e descobertas**

As ocupações são compreendidas como um modo ativo do sujeito intervir no mundo e, assim, ativamente, estar consigo e com os outros (Hocking, 2011). Além disso, as ocupações são influenciadas pelo tempo, lugar e pelas condições sociais e econômicas de cada sujeito. Acredita-se que os papéis ocupacionais estejam diretamente ligados às ocupações.

De acordo com os dados dessa pesquisa, o papel de trabalhador se destaca como um dos mais comprometidos, apresentando uma queda significativa no presente, visto que apenas 40% das pessoas participantes mantiveram o papel de trabalhador após o nascimento do filho, e 58% têm o desejo de retomar esse papel, sendo considerado por 90% dos entrevistados como muito importante. Conforme De las Heras (2015), existe uma relação muito estreita entre os processos de participação e a mudança ocupacional, em que os componentes ocupacionais pessoais e do ambiente contribuem para a participação nas ocupações. Este estudo demonstra que o papel do trabalhador sofreu mudanças após o nascimento de um bebê com deficiência, pois, a partir desse acontecimento, as demandas do ambiente em que essas famílias vivem precisaram ser repensadas para que houvesse um cuidado integral.

Assim, outro processo ocupacional relevante passa a ser reconhecido – que é o da emergência, ou seja, a participação espontânea em ocupações, que, no caso deste estudo, está caracterizada como o papel de cuidador. Esse

dado indica que os acontecimentos gerados a partir de uma demanda social, de saúde ou familiar, podem interferir nos papéis desempenhados. Por conta da nova realidade, muitos pais, principalmente a figura materna, que compõe 90% dos entrevistados desta pesquisa, veem-se impossibilitados de conciliar a rotina de cuidados com o emprego e acabam por abdicar deste, para se dedicar integralmente aos filhos, como no relato a seguir:

*O trabalho foi uma das principais coisas que precisei abrir mão e me faz muita falta, não somente pelo lado financeiro, mas também porque eu gostava de ter meu dinheiro, gostava do meu trabalho e colegas. (F7)*

Para Cruz & Emmel (2013), a influência do gênero levanta uma questão importante sobre os papéis ocupacionais, principalmente em relação ao papel de cuidador, que indica diferenças entre homens e mulheres, podendo estar relacionada às questões culturais e sociais. Além da renúncia ao papel de trabalhador, os resultados obtidos indicam um declínio nos papéis de amigos e estudantes, que deixaram de ser exercidos quando comparados ao passado, mas obtêm um índice significativo de pretensão para o futuro. Cabe destacar que a faixa etária das pessoas participantes variou entre 26 e 65 anos, sendo considerada uma fase ainda produtiva da maior parte da população. Isso se reflete nos 60% que destacam o papel de estudante com muita importância.

Estudar, trabalhar e se envolver em atividades sociais são ocupações que acarretam reconhecimento, valorização, sentimento de autoeficácia e autoestima, influenciando, portanto, na saúde

mental e emocional. Guerra et al. (2015) ressaltam que os cuidados aos filhos com deficiência em tempo integral podem gerar um distanciamento da identidade de uma mulher que assume exclusivamente o papel de mãe para que o filho tenha um cuidado e um desenvolvimento melhor.

Com a aquisição do papel materno/paterno, surgem novas demandas na rotina dos indivíduos, sendo assim, quando questionados sobre as mudanças nos papéis ocupacionais, todas as pessoas participantes relataram que têm relação com a participação social. O papel de amigo foi mencionado pela maioria das pessoas. 90% relatam ser um papel muito importante. Os estudos de Estanieski & Guarany (2015) e Polezi (2021) demonstram que o papel de amigo deixou de ser exercido devido à demanda de cuidados especiais pelos filhos, destacando que não existe um tempo na rotina familiar para a realização de atividades sociais. Os cuidados requerem mais assistência, supervisão e, portanto, mais envolvimento nestas ocupações por parte dos cuidadores e, conseqüentemente, estes abandonam atividades prazerosas, como estar entre amigos, viajar, participar de festas, entre outros momentos de lazer e de interação social.

*Eu senti muita falta da minha vida social, eu tinha muitos amigos, eu saía, eu vivia mais, eu dançava, eu ia a festas, frequentava clubes, e quando o R. nasceu, eu não consegui fazer mais nada disso e eu senti muita falta. Ali eu percebi que era muito importante para mim minha vida social, até hoje, depois de nove anos, me faz muita falta. (F7)*

Os discursos ressaltam que, com a nova rotina, os sujeitos priorizam mo-

mentos com seus filhos, diminuindo a frequência das atividades de lazer e uma maior seletividade quanto à escolha aos lugares que os levam, afetando a manutenção de papéis que envolvem as relações sociais. A rotina de qualquer mãe, pai ou cuidador de crianças (sejam elas com deficiência ou não) acarreta transformações. Contudo, para aqueles que têm crianças com deficiência, a rotina de cuidados se torna mais intensa, além da dificuldade de frequentar espaços acessíveis aos seus filhos ou ainda uma escola infantil que os receba da maneira como merecem e necessitam.

*Minha vida social mudou, eu saía, visitava as pessoas, as pessoas me visitavam, e desde que o G. chegou, eu precisei ajustar tudo à rotina dele, eu precisei entender, respeitar e ajustar de acordo com o que ele se sente melhor. Ele não consegue ficar muito tempo longe de mim, o que dificulta a volta das minhas atividades de lazer, mas aos poucos vamos conseguindo. (F10)*

Segundo Barbosa & Fernandes (2009), o círculo de vida social da família com uma criança com deficiência geralmente é suprimido de maneira que os pais, mães e cuidadores, por muitas vezes, abdicam de momentos de lazer, de participação social e autocuidado para atender as demandas de cuidado ao filho. Das pessoas entrevistadas, 100% consideraram o papel de cuidador como muito importante, sendo que 70% já realizaram esse papel no passado, realizam no presente e pretendem realizar no futuro. Ainda, oito dos dez sujeitos entrevistados relataram que, além de tornarem-se mães/pais, realizam a função de cuidador principal.

Nesse sentido, constata-se que as mudanças na rotina, bem como nas relações interpessoais entre os membros da família, são inevitáveis. Entretanto, conforme os dados deste estudo, quando mães, pais e cuidadores abdicam de suas atividades de trabalho, relações sociais, lazer, existe um evidente desconforto e desejo em retomá-los, visto que são papéis que fazem falta no cotidiano. É imprescindível que não haja naturalização dessas rupturas, uma vez que, ao tornar-se cuidador de uma pessoa com deficiência, existe uma sobrecarga e uma diminuição de atividades que estimulam o bem-estar e lazer, o que pode ocasionar prejuízos na qualidade de vida e adoecimento. Para o Modelo da Ocupação Humana, sempre existe uma inter-relação no que tange a como as pessoas se sentem estimuladas e motivadas para desempenhar suas atividades ou ocupações (volição), e como estão realizando essa ação ao longo do tempo repetidamente (habituação). A cada momento em que as ocupações são realizadas novamente, elas podem se alterar quanto à forma como são percebidas as capacidades de desempenho. Essas situações são desenvolvidas em um contexto físico, cultural, financeiro, facilitando ou dificultando o engajamento ocupacional (Taylor, 2017).

*Eu tive depressão. No início foi muito difícil, mas agora eu estou bem. Eu comecei a fazer tipo uma caixinha organizadora na minha vida, e comecei a separar, me dei conta que eu sou mãe da E., do G., sou esposa, sou filha e sou mulher também, então eu precisava também me colocar como prioridade. (F5)*

Apesar da sobrecarga de cuidados, as participantes do estudo demonstraram modos de enfrentamento, se adaptando ao processo de ter uma pessoa com deficiência na família, e considerando tal processo um período de aprendizagem.

*Me tornar mãe do R. me fortaleceu, aprendi a ser uma mãe melhor, tanto para meu filho mais novo quanto para o meu filho mais velho, aprendi a ter mais empatia, passei a olhar as pessoas e o mundo de uma forma diferente. (F4)*

Destaca-se que, quanto às relações sociais, cinco participantes relataram a troca de experiências de vida com outros pais e cuidadores como algo relevante, sendo considerada uma estratégia que ajudou na adaptação de situações vivenciadas no cotidiano. Esse contato, de certa forma, gera tranquilidade, pois os indivíduos percebem que outros também vivenciam experiências semelhantes a sua.

*O nascimento do D. foi uma aprendizagem, uma nova forma de amar. A melhor coisa que aconteceu na minha vida... Tu aprende a amar também o filho do outro, eu conheci pessoas incríveis, que pude compartilhar experiências e que me ajudou a perceber que tudo é aprendizado. (F9)*

Desta maneira, percebe-se a importância do estabelecimento de uma rede mínima de suporte social para que o cuidador possa realizar, além das atividades destinadas ao cuidado, atividades e estratégias para que o seu autocuidado, entretenimento e lazer sejam mantidos.

A pesquisa ainda identificou, através da Lista de papéis ocupacionais e da en-

trevista, dados que destacam inicialmente a busca dos familiares pela compreensão acerca da deficiência, considerando esse um processo de aprendizagem.

*O que mudou bastante para mim, foi a questão de enxergar as pessoas com deficiência, antes me lembro de chamar as pessoas de “doentinhas”, e achar que tudo bem. Hoje eu percebi que estava errado, aprendi muito e ainda estou aprendendo, hoje sei que é uma deficiência, que faz parte dela... A sociedade muitas vezes trata as pessoas com deficiência de outra maneira, então eu mudei totalmente meus pensamentos. Hoje em dia, busco sempre estar informado e passar informação a outras pessoas. (F2)*

Ainda, identificaram-se semelhanças entre as falas das pessoas participantes, assim como expressões que indicam realizações, desejos e mudanças, ou seja, expectativas em relação ao futuro.

*Ela precisa da nossa ajuda com certeza, mas a gente precisa sempre investir nela, fazê-la ficar mais independente ainda, então eu nunca vou deixar de fazer nada em função das limitações dela, e também vou sempre incentivar ela a tentar, mesmo com as dificuldades. (F1)*

Percebe-se então que as fases de negação e luto, identificadas inicialmente, cedem lugar para uma fase de aceitação e de reorganização. A percepção de possibilidades mantém a esperança nos pais, mães e cuidadores, que demonstram (a partir de suas falas) expectativas e idealizações. Segundo Ferreira et al. (2012), a resiliência é uma ferramenta de transformação humana, pois dá o poder aos

indivíduos de se transformarem e de transformar a realidade em que vivem, além de oferecer condição de encontrar, em si mesmo e ao redor de si, todos os elementos que lhe permitem criar essa capacidade de superação.

*A gente aprende muito com as crianças com deficiência. Hoje eu me tornei um ser humano melhor, eu aprendi a valorizar muitas coisas e valorizar as pessoas, hoje eu dou muito mais valor a tudo, devido aos ensinamentos que meu filho me trouxe. (F6)*

Diante do exposto, pode-se observar o quanto o nascimento de uma criança com deficiência representa um universo de desafios e mudanças no cotidiano da família. Sendo assim, destaca-se a importância do terapeuta ocupacional, visto ser o profissional apto a analisar o perfil e a identidade ocupacional, o contexto de vida e a relevância de cada ocupação.

Dessa forma, o profissional poderá atuar na reorganização do cotidiano dos pais, mães e cuidadores, resgatando a realização de atividades significativas abdicadas, advindas do cuidado ao filho, além da organização da rotina, escuta e acolhimento. Para Polatajko et al. (2013), deve existir equilíbrio entre as ocupações e as demandas internas. Assim, destaca-se que, quando existe um desequilíbrio destas, pode haver impacto na rotina, gerando desarmonia, problemas de saúde física e emocional, bem como disfunção ocupacional. Identificou-se que as alterações na rotina se caracterizam por um processo de adaptação, desenvolvido conforme a capacidade de resiliência de cada rede familiar.

Por fim, destaca-se que apesar dos problemas que perpassam a questão da deficiência na família, os familiares reagiram às adversidades, adaptaram-se às alterações e encararam essa realidade com persistência, solidariedade, criatividade e, principalmente, amor.

## **Considerações finais**

Com base neste estudo, foi possível observar que, após o nascimento da criança com deficiência, as famílias entrevistadas apresentaram alterações no desempenho de seus papéis ocupacionais. Dentre esses papéis, destacam-se os de trabalhador, amigo e estudante. Além disso, nota-se que os familiares tiveram seu dia a dia, suas tarefas e seus papéis modificados por um tempo que varia de acordo com a realidade de cada núcleo familiar, devido aos cuidados necessários à criança, o que acarretou queda de atividades de autocuidado, lazer, alterações quanto à volição, à habituação, aos valores, às crenças e aos hábitos. Diante da identificação de que houve uma diminuição na participação de papéis desempenhados para o tempo presente, considera-se a necessidade de readaptação desses sujeitos e do incentivo à participação em papéis ocupacionais – que são considerados importantes no cotidiano dos entrevistados.

Os papéis ocupacionais de cuidador e de serviços domésticos mantiveram-se durante todos os períodos, sendo citados como os principais papéis realizados no dia a dia. As pessoas entrevistadas desenvolveram estratégias (que não foram contempladas neste estudo), para se adaptarem às mudanças no seu

cotidiano, sendo necessária a reestruturação familiar, redefinição de papéis e criação de novas possibilidades.

Como desafio encontrado para elaboração deste estudo, revela-se a escassez de produções da Terapia Ocupacional voltadas para a temática, sendo necessário o desenvolvimento de mais estudos acerca desse tema. Além disso, o número de participantes foi limitado, devido ao enfrentamento da pandemia de COVID-19, que dificultou o acesso e o contato com as famílias.

Por fim, se faz necessário que seja ampliada a percepção dos profissionais da saúde acerca das alterações encontradas no âmbito familiar após o nascimento de uma criança com deficiência, possibilitando a compreensão da realidade que os cerca. Acredita-se que este estudo possa contribuir com as famílias de crianças com deficiência, assim como poderá subsidiar futuras pesquisas de intervenção do terapeuta ocupacional, buscando ampliar o cotidiano, além de recuperar o desempenho ocupacional e os papéis ocupacionais, estimulando o resgate de cada indivíduo.

## Referencias

- Barbosa, M. R. P. & Fernandes, F. D. M. (2009). Qualidade de vida dos cuidadores de crianças com transtorno do espectro autístico. *Revista da Sociedade Brasileira de Fonoaudiologia*, 14(4), 482-486. <https://doi.org/10.1590/S1516-80342009000400009>
- Bardin, L. (2011). *Análise de conteúdo*. Edições 70.
- Barrozo, B. M., Nobre, M. I. R. & Montilha, R. de C. I. (2015). As alterações nos papéis ocupacionais de cuidadores de pessoas com deficiência visual. *Revista de Terapia Ocupacional da Universidade de São Paulo*, 26(3), 409-417. <https://doi.org/10.11606/issn.2238-6149.v26i3p409-417>
- Behar, R.C.R. (2018). *A maternidade e seu impacto nos papéis ocupacionais primárias* [Trabalho final de graduação, Universidade Federal da Paraíba]. Repositório UFPB. <https://repositorio.ufpb.br/jspui/bitstream/123456789/12177/1/RCRB29062018.pdf>
- Cordeiro, J. R. (2005). *Validação da lista de identificação de papéis ocupacionais em pacientes portadores de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) no Brasil* [Tese de mestrado, Universidade Federal de São Paulo]. Repositório Unifesp. <https://repositorio.unifesp.br/handle/11600/20599>
- Cordeiro, J. R., Camelier, A., Oakley, F. & Jardim, J. R. (2007). Cross-cultural reproducibility of the Brazilian Portuguese version of the Role Checklist for chronic obstructive pulmonary disease patients. *American Journal of Occupational Therapy*, 61(1), 33-40. <https://doi.org/10.5014/ajot.61.1.33>
- Creswell, J. W. (2010). Uma estrutura para projeto. In J. W. Creswell, *Projeto de Pesquisa: métodos qualitativos, quantitativo e misto* (pp.21-30). Artmed/Bookman.
- Cruz, D. M. C. & Emmel, M. L.G. (2013). Associação entre papéis ocupacionais, independência, tecnologia assistiva e poder aquisitivo em sujeitos com deficiência física. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 21(2), 484-491. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692013000200003>
- De Las Heras, C. G. (2015). *Modelo de ocupación humana*. Síntesis.
- Estanieski, I. I. & Guarany, N. R. (2015) Qualidade de vida, estresse e desempenho. *Revista de Terapia Ocupacional da Universidade de São Paulo*, 26(2),194-200. <https://doi.org/10.11606/issn.2238-6149.v26i2p194-200>
- Ferreira, C. L. S., Lúcia, M. O. & Maia, E. M. C. (2012). Resiliência em idosos atendidos na Rede de Atenção Básica de Saúde em municípios do nordeste brasileiro. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 46(2), 328-334. <https://doi.org/10.1590/S0080-62342012000200009>
- Forsyth, K. & Kielhofner, G. (2003). Model of Human Occupation. In P. Kramer, A. J. Hinojos & C. B. Royeen (eds.), *Perspectives in Human Occupation: participation in life* (pp. 45-86). Lippincott Williams & Wilkins.
- Forsyth, K. & Kielhofner, G. (2013). The model of human occupation: Embracing the complexity of occupation by integrating theory into practice and practice into theory. In E.A.S. Duncan (ed.), *Foundations for practice in Occu-*

- pational Therapy* (pp. 51-80). Churchill Livingstone.
- Guerra, C. S., Dias, M. D., Filha, M. O. F., Andrade, F. B., Reichert, A. P. S. & Araújo, V. S. (2015). Do sonho à realidade: vivência de mães de filhos com deficiência. *Texto contexto em enfermagem*, 24(2) 459-466. <https://doi.org/10.1590/0104-07072015000992014>
- Hillman, A. M. & Chapparo, C.J. (1995). An investigation of occupational role performance in men over sixty years of age, following a stroke. *Journal of Occupational Science*, 2(3), 88-99. <https://doi.org/10.1080/14427591.1995.9686399>
- Hocking, C. (2011). Contribuição da ocupação para a saúde e o bem-estar. En M. E Neistadt & E. B. Crepeau, *Willard & Spackman: Terapia Ocupacional* 9. ed. (pp. 45-55). Médica Panamericana.
- Iaconelli, V. (2013). *Mal-estar na maternidade: do infanticídio à função materna* [Tese Doutorado, Universidade Federal de São Paulo]. Digital Library USP. <https://doi.org/10.11606/T.47.2013.tde-07052013-102844>
- Parreira, M. M., Cavalcanti, A., Cunha, J. H. S. & Cordeiro, J. J. R. (2013). Papéis ocupacionais de indivíduos em condições reumatológicas. *Revista de Terapia Ocupacional da Universidade de São Paulo*, 24 (2), 127-133. <http://dx.doi.org/10.11606/issn.2238-6149.v24i2p127-133>
- Polezi, S.C. (2021). *Papéis e desempenho ocupacional de mães de crianças com deficiências* [Dissertação de mestrado, Universidade Federal de São Carlos]. Repositório UFSCar. <https://repositorio.ufscar.br/handle/ufscar/14473?show=full>
- Polatajko, H. J., Townsend, E. A. & Craik, J. (2013). The CMOP-E and other models of occupation. In E.A. Townsend & H. J. Polatajko (eds.), *Enabling occupation II: Advancing an occupational therapy vision of health, well-being, & justice through occupation* (pp. 27-32). CAOT Publications ACE.
- Santos, S. S. C., Pelzer, M. T. & Rodrigues, M. C. T. (2007). Condições de enfrentamento dos familiares cuidadores de idosos portadores de doença de Alzheimer. *Revista Brasileira de Ciências do Envelhecimento Humano*, 4(2), 114-126. <http://repositorio.furg.br/handle/1/1798>
- Taylor, R. R. (2017). *Kielhofner's Model of Human Occupation* 5th. ed. Wolter Kluwer.

# Comportamiento de lesiones por accidente de trabajo no mortales y con incapacidad temporal, en personas afiliadas al régimen general de seguridad social en Ecuador. Análisis temporal y territorial en ocupaciones manuales de las industrias manufacturera y de construcción, 2014-2019<sup>1</sup>

Behavior of non-fatal occupational injuries with temporary disability among members of Ecuador's general social security system. Temporal and territorial analysis in manual occupations in the manufacturing and construction industry, 2014 - 2019

Comportamento de lesões profissionais não fatais e temporariamente incapacitadas em pessoas filiadas ao sistema geral de segurança social no Equador. Análise temporal e territorial em ocupações manuais das indústrias manufatureiras e de construção, 2014-2019

*Antonio Ramón Gómez García<sup>2</sup>*

*Alywin Ildelfonso Hacay Chang León<sup>3</sup>*

*Sofía Marisol Crespo Vicuña<sup>4</sup>*

*Karina Estefanía Garzón Quezada<sup>5</sup>*

<sup>1</sup> Este artículo es resultado parcial del proyecto de investigación Perfil de Siniestralidad Laboral en Ecuador, dirigido por el profesor Antonio Ramón Gómez García y aprobado por el Centro de Investigación de la Universidad Espíritu Santo, Ecuador.

<sup>2</sup> Técnico y magíster en Prevención de Riesgos Laborales. Doctor en Prevención de Riesgos Laborales, Calidad y Medio Ambiente. Observatorio Ecuatoriano de Seguridad y Salud en el Trabajo. Docente - Investigador, Universidad Espíritu Santo. Samborondón, Ecuador. [agomezg@uees.edu.ec](mailto:agomezg@uees.edu.ec)  <https://orcid.org/0000-0003-1015-1753>

<sup>3</sup> Ingeniero Industrial. Magíster en Seguridad y Salud Ocupacional. Doctorando en Tecnologías de la Salud y el Bienestar, Universidad Politécnica de Valencia. Docente - Investigador, Universidad Espíritu Santo. Samborondón, Ecuador. [ahacay@uees.edu.ec](mailto:ahacay@uees.edu.ec)  <https://orcid.org/0000-0002-5383-0951>

<sup>4</sup> Médica. Magíster en Seguridad y Salud Ocupacional. Investigadora, Universidad Espíritu Santo. Samborondón, Ecuador. [sofiacrespo@uees.edu.ec](mailto:sofiacrespo@uees.edu.ec)  <https://orcid.org/0000-0002-2548-6233>

<sup>5</sup> Médica. Magíster en Seguridad y Salud Ocupacional. Investigadora, Universidad Espíritu Santo. Samborondón, Ecuador. [karinagarzon@uees.edu.ec](mailto:karinagarzon@uees.edu.ec)  <https://orcid.org/0000-0003t-2315-0987>

## RESUMEN

El análisis de datos cuantitativos de siniestralidad laboral es importante para orientar la gestión preventiva en la República del Ecuador. Se presenta un estudio ecológico exploratorio de la incidencia de lesiones por accidente de trabajo no mortales y con incapacidad temporal, en ocupaciones manuales de las industrias manufacturera y de construcción en 23 provincias del país, para el período comprendido entre 2014 y 2019. Como fuente se utilizaron los registros oficiales de trabajadoras y trabajadores afiliados al régimen general de seguridad social. Se aplicó el programa estadístico SPSS versión 21.0 y Tableau versión 3.0; se agruparon las provincias del Ecuador en cuartiles según el valor de la tasa de incidencia de las lesiones por cada 1.000 personas afiliadas, considerando año y actividad económica. Las tasas de incidencia muestran patrones similares para los dos sectores económicos y un decrecimiento progresivo en el período analizado, con valores semejantes en 2019. Los valores más altos se presentan en las provincias de Azuay, Guayas, Pichincha y Tungurahua. Se concluye que existen importantes diferencias geográficas, lo que demanda estrategias de prevención y disminución de accidentes de trabajo con participación de los equipos interdisciplinarios relacionados, incluyendo terapeutas ocupacionales.

## PALABRAS CLAVE

industria de la construcción, industria manufacturera, accidentes de trabajo, Ecuador

## ABSTRACT

Analyzing quantitative data on occupational accidents is essential to guide preventive management in the Republic of Ecuador. An exploratory ecological study of the incidence of non-fatal and temporary incapacity occupational injuries in manual occupations in the manufacturing and construction industries in 23 provinces is presented for the period 2014-2019. Official registers of workers registered in the general social security system were used as a source. The statistical software SPSS version 21.0 and Tableau version 3.0 were applied; Ecuador provinces were grouped into quartiles according to the value of the incidence rate of injuries per 1,000 registered persons, considering the year and economic activity. Incidence rates show similar patterns for the two economic sectors and a progressive decrease over the period analyzed, with similar values in 2019. The highest values are found in Azuay, Guayas, Pichincha and Tungurahua provinces. It is concluded that there are significant geographical differences, which calls for strategies to prevent and reduce occupational accidents with the participation of related interdisciplinary teams, including occupational therapists.

## KEY WORDS

construction industry; manufacturing industry; accidents, occupational; Ecuador

## RESUMO

A análise de dados quantitativos sobre acidentes de trabalho é importante para orientar a gestão preventiva na República do Equador. Um estudo ecológico exploratório da incidência de acidentes de trabalho não fatais e de invalidez temporária é apresentado em ocupações manuais nas indústrias de manufatureira e de construção em 23 províncias do país, para o período entre 2014 e 2019. Como fonte, foram utilizados os registros oficiais dos trabalhadores filiados ao regime geral de previdência social. Os programas estatísticos SPSS (versão 21.0) e Tableau (versão 3.0) foram aplicados; as províncias do Equador foram agrupadas em quartis, de acordo com o valor da taxa de incidência de lesões por 1.000 afiliados, considerando ano e atividade econômica. As taxas de incidência apresentam padrões semelhantes para os dois setores econômicos e uma diminuição progressiva no período analisado, com valores semelhantes em 2019. Os maiores valores encontram-se nas províncias de Azuay, Guayas, Pichincha e Tungurahua. Conclui-se que existem diferenças geográficas importantes, que demandam estratégias de prevenção e de redução dos acidentes de trabalho com a participação de equipes interdisciplinares relacionadas, incluindo terapeutas ocupacionais.

## PALAVRAS-CHAVE

indústria da construção, indústria manufatureira, acidentes de trabalho, Equador

---

## Introducción

Los accidentes de trabajo continúan presentando un problema de salud pública. Según la Organización Internacional de Trabajo (OIT, 2019), se estima que cada año ocurren más de 374 millones de accidentes de trabajo en el mundo y 7,6 millones en la región de las Américas (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2017). En muchas ocasiones, estos producen incapacidad laboral de carácter temporal o permanente debido a la gravedad de las lesiones que generan, lo que conlleva altos costos sociales, económicos y sanitarios en los países en desarrollo (OIT, 2012).

Para desarrollar estrategias públicas en seguridad y salud en el trabajo es necesario contar con datos cuantitativos precisos de siniestralidad laboral (Organización Iberoamericana de Seguridad Social

[OISS], 2012; OIT, 2019). Un enfoque de gran utilidad para estudiar los accidentes de trabajo es la distribución espacio-temporal mediante indicadores de morbilidad (Forst et al., 2015; Morassaei et al., 2013). Estos análisis permiten identificar áreas geográficas y grupos de población trabajadora en riesgo para determinadas actividades económicas y ocupaciones laborales similares (Hernández et al., 2016; López et al., 2009); tal información es útil para explorar posibles influencias socioculturales y económicas de cada territorio y controlar sesgos de confusión (Guerra y do Monte, 2016).

En la República del Ecuador, la evolución y tendencia de los accidentes de trabajo ha sido estudiada desde un enfoque geográfico y temporal (Gómez y Suasnavas, 2015; Gómez et al., 2016;

Gómez et al., 2017). En estas investigaciones se ha observado una tendencia creciente en la incidencia y la concentración en provincias de la región amazónica del país, posiblemente debido al cambio significativo en sus estructuras productivas, asociado al crecimiento económico; al aumento del empleo con cobertura del sistema de seguridad social, y al desarrollo de normativas legales al comienzo y mediados del decenio de 2010 (Gómez et al., 2019).

Sin embargo, como limitaciones de estos estudios se destacan: cortos períodos de análisis, empleo de casos sin notificación oficial de calificación del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social y análisis agrupados en grandes sectores económicos. Una alternativa para contrarrestarlas consistiría en emplear registros oficiales de accidentes de trabajo calificados en períodos más amplios –especialmente de incapacidad temporal, puesto que constituye un indicador importante de los efectos del trabajo en la salud de la población trabajadora afiliada (Benavides et al., 2017)– y restringir los análisis a aquellas actividades más peligrosas, como son la construcción y la industria manufacturera (Takala, 2020).

Los datos administrativos por accidentes de trabajo de la seguridad social ecuatoriana han mejorado a nivel nacional en los últimos años, debido a las regulaciones laborales y los avances en los derechos de protección social (Velásquez, 2016). Esto representa una oportunidad para el análisis y una línea de base para el diseño de programas y políticas en salud laboral. Sin embargo, uno de los aspectos menos conocidos son las incapacidades laborales en ocupaciones de alto riesgo (Varacallo y Knoblauch, 2021). La exposición a una amplia gama de riesgos

mecánicos en las ocupaciones manuales muestra mayor probabilidad de ocurrencia de accidentes respecto a otras ocupaciones, por tanto, las lesiones suelen ser más frecuentes y de mayor gravedad, esta última considerada en términos de daños a la salud. Finalmente, un hecho comprobado es la distribución heterogénea de los accidentes de trabajo entre actividades económicas y grupos ocupacionales (López et al., 2009), donde la variabilidad geográfica desempeña una ventaja explicativa de las posibles diferencias, puesto que se encuentra determinada por las condiciones de trabajo y aspectos culturales propios de cada lugar o región (Piha et al., 2013).

Ante las lagunas existentes y el déficit de conocimiento, el objetivo de este estudio fue describir el comportamiento temporal y proporcionar una representación espacial de la incidencia de lesiones por accidente de trabajo no mortales y con incapacidad temporal, en trabajadoras y trabajadores afiliados al régimen general de seguridad social que desempeñan ocupaciones manuales no cualificadas en las industrias de la construcción y la manufactura en la República del Ecuador, para el periodo comprendido entre 2014 y 2019.

## Metodología

Se realizó un estudio ecológico exploratorio y de distribución territorial, considerando como unidades de análisis 23 de las 24 provincias de la República del Ecuador, según la división político-administrativa vigente (Constitución Política del Ecuador/2008); en el análisis fue excluida la provincia de Galápagos por su baja representatividad (4 casos de

accidentes de trabajo calificados). Los datos de lesiones por accidentes de trabajo consolidados para el periodo de estudio (2014-2019) fueron facilitados por el Seguro General de Riesgos del Trabajo del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social [IESS]; este es el organismo encargado de la calificación individualizada para la prestación económica y de atención médica por daños derivados de accidentes de trabajo en personas afiliadas al sistema de seguridad social del país (IESS, 2016).

Para este estudio se incluyeron aquellos casos calificados de lesiones por accidente de trabajo no mortales y que generaron incapacidad temporal en trabajadoras y trabajadores que desempeñan ocupaciones manuales no cualificadas, acaecidos en el lugar habitual de trabajo para las ramas de actividad económica manufacturera y de construcción (15.023 casos). Esta inclusión se justifica por dos motivos: primero, por la importancia del impacto social y económico de días perdidos por incapacidad laboral asociados a la gravedad de la lesión, aunque por limitaciones de la fuente empleada se desconocen la duración y el diagnóstico (Vaquero et al., 2018); segundo, por ser estas las actividades económicas que entrañan condiciones de trabajo más peligrosas para las ocupaciones estudiadas, particularmente, por la exposición a múltiples factores de riesgo de tipo mecánico (Takala et al., 2014). Además, los cuerpos legales en seguridad y salud laboral encargados de prevenir los accidentes de trabajo son comunes para las actividades económicas incluidas en este estudio (Decreto Ejecutivo 2393/1986; IESS, 2016).

Dadas las limitaciones de información de los trabajadores afiliados, para calcular la tasa de incidencia (tasa de

incidencia = número de lesiones por accidente de trabajo no mortales con incapacidad temporal / trabajadores afiliados por cada 1.000), se utilizaron las estimaciones de la Encuesta Nacional Empleo, Desempleo y Subempleo de cada año por ocupación laboral (trabajadores no calificados de ocupaciones elementales), actividad económica (construcción - industria manufacturera) y provincia (23 provincias); esta última, empleada la representación territorial. Tal encuesta es aplicada anualmente desde 1990 por el Instituto Nacional de Estadística y Censos del Ecuador [INEC], para estudiar la situación del empleo y caracterizar el mercado de trabajo en personas mayores de 15 años (INEC, 2018).

El comportamiento temporal del período se analizó mediante el cálculo del coeficiente de determinación ( $R^2$ ) y el coeficiente de correlación de Pearson ( $r$ ;  $p < 0.01$ ) en los seis años analizados. Finalmente, se calculó el porcentaje de cambio ( $PC = [It1 - It0] / It0 \times 100$ ) para valorar el aumento o la disminución que experimentaron las tasas de incidencia, donde  $It1$  fue considerado el último año (2019) y  $It0$  el primer año (2014). Se tomó el 2014 como punto de referencia por ser el primer año con datos disponibles en el Seguro General de Riesgos del Trabajo.

El programa estadístico utilizado fue SPSS (Statistical Package for Social Science) versión 21.0 y Tableau versión 3.0 para la representación en mapas temáticos de la República del Ecuador, agrupando las provincias en cuartiles según el valor de la tasa de incidencia por año y actividad económica.

**Aspectos éticos.** Este estudio utilizó datos secundarios anónimos de los trabajadores y fueron facilitados con fines

investigativos por la Dirección del Seguro General de Riesgos del Trabajo al Observatorio Ecuatoriano de Seguridad y Salud en el Trabajo, por lo que no requirió de la aprobación por parte de un Comité de Ética.

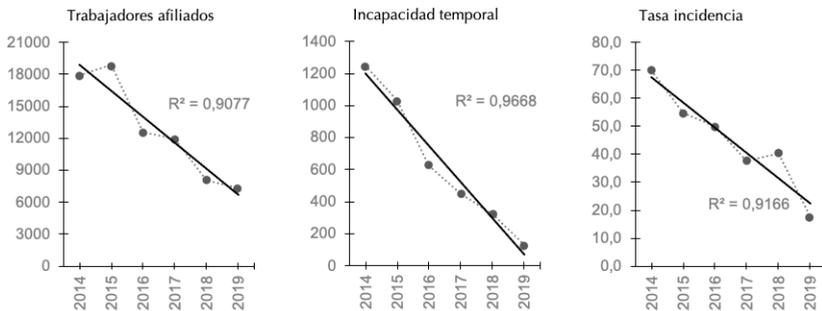
## Resultados

La figura 1 muestra la evolución del número de trabajadores afiliados, casos

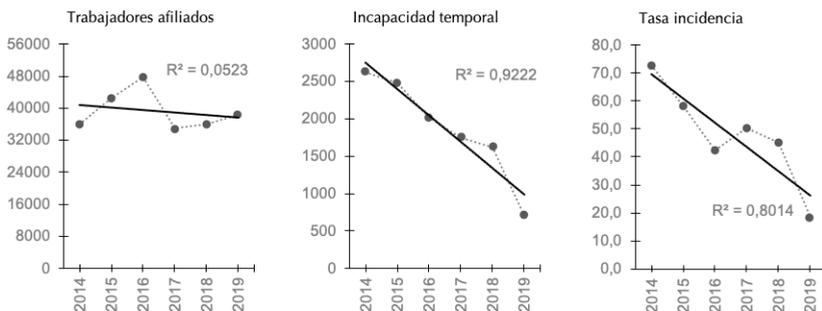
de lesiones por accidente de trabajo no mortales con incapacidad temporal y tasas de incidencia, por actividad económica. La construcción muestra descensos pronunciados de afiliados (17.873 en 2014 y 7.351 en 2019) y casos de lesiones (1.249 en 2014 y 219 en 2019) en los seis años de estudio. En cuanto a los afiliados de la actividad económica de manufactura, presenta oscilaciones con incrementos progresivos entre 2014 (36.097), 2016 (47.749) y hasta 2017 (48.000), con una caída considerable y

**Figura 1.** Evolución de afiliados, casos de lesiones por accidente de trabajo no mortales con incapacidad temporal y tasas de incidencia, según actividad económica. República del Ecuador, 2014-2019.

### Construcción



### Manufactura



**Fuente:** elaboración propia a partir de datos del Seguro General de Riesgos del Trabajo y la Encuesta Nacional Empleo, Desempleo y Subempleo.

aumentos leves en los dos años posteriores, así como tendencias paulatinas a la disminución en los casos de lesiones con mayor decrecimiento entre 2018 (1.625) y 2019 (710).

En general, las tasas de incidencia para ambas actividades económicas muestran patrones similares y se observa un decrecimiento progresivo en el período analizado, con valores semejantes en 2019 por cada 1.000 trabajadores afiliados en la construcción (17,5) y manufactura (18,5). Sin embargo, la tendencia en las tasas difiere, en construcción fue negativa y fuerte ( $R^2=0,924$ ) y estadísticamente significativa a los trabajadores afiliados y casos de accidentes de trabajo no mortales con incapacidad temporal ( $r=0,968$ ;  $p<0,01$ ). Por el contrario, en la manufactura fue negativa y débil ( $R^2=0,036$ ), sin encontrarse asociaciones estadísticamente significativas ( $r=0,190$ ;  $p>0,01$ ).

En la figura 2 se puede observar la tasa de incidencia en cuartiles (escala de grises) por año y actividad económica según provincia de la República del Ecuador entre 2014 a 2019. Los valores más altos en las tasas de incidencia para la actividad económica de construcción corresponden a la provincia de Pichincha, que se encuentra siempre de forma consistente en el tercer (30,6-73,5) y cuarto cuartil ( $\geq 73,5$ ) hasta 2018. Las provincias de Napo y Zamora Chinchipe también se ubican en los mismos cuartiles, aunque hasta 2017. Por otro lado, Azuay, Bolívar y Tunguragua destacan igualmente por encontrarse entre las provincias con las más altas tasas entre los cuartiles segundo al cuarto.

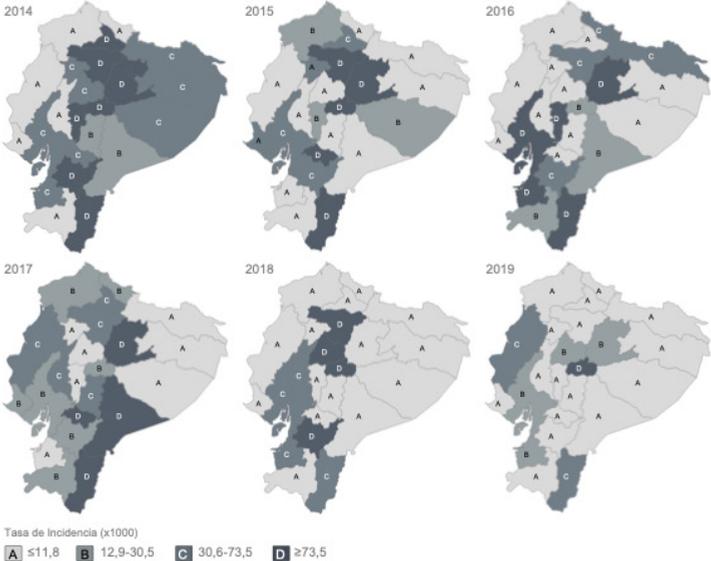
En cuanto a la actividad económica de manufactura, destacan especialmente

las provincias de Azuay, Guayas, Pichincha y Tunguragua con las más altas tasas de incidencia y de forma permanente en el tercer (31,4-61,7) y cuarto cuartil ( $\geq 61,8$ ) hasta 2018. Las menores tasas para ambas actividades económicas en el período de estudio corresponden a las provincias de la región amazónica.

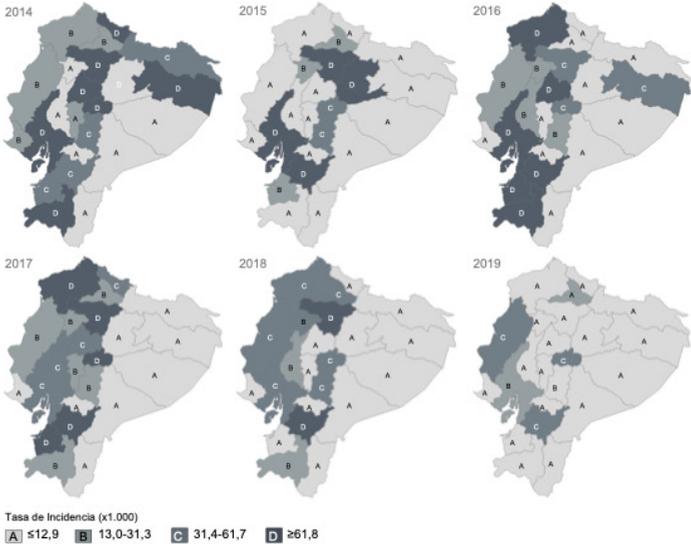
Finalmente, solo en algunas provincias del país se observa un decremento significativo en el porcentaje de cambio de las tasas de incidencia desde 2014 a 2019. En la figura 3, en color gris claro se representan aquellas provincias sin cambios porcentuales. Sin embargo, Manabí (+447), Tunguragua (68,4%) y Esmeraldas (65,1%) muestran incrementos en la construcción y, aunque con menor incremento, la provincia de Los Ríos (+3,8%) en manufactura.

**Figura 2.** Distribución de las tasas de incidencia de lesiones con incapacidad temporal, según actividad económica y provincia. República del Ecuador, 2014-2019.

**Construcción**



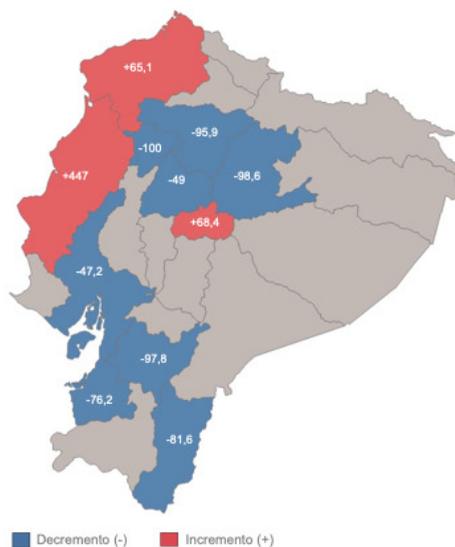
**Manufactura**



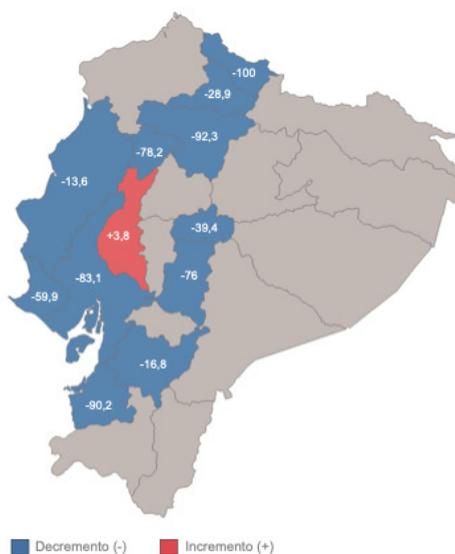
**Fuente:** elaboración propia a partir de datos del Seguro General de Riesgos del Trabajo y la Encuesta Nacional Empleo, Desempleo y Subempleo.

**Figura 3.** Porcentaje de variación de las tasas de incidencia de lesiones con incapacidad temporal, según actividad económica y provincia. República del Ecuador, 2019 vs. 2014.

### Construcción



### Manufactura



**Fuente:** elaboración propia a partir de datos del Seguro General de Riesgos del Trabajo y la Encuesta Nacional Empleo, Desempleo y Subempleo.

## Discusión

En general, los resultados muestran tendencias importantes a la disminución en las tasas de incidencia para las actividades económicas en la mayoría de las regiones del país. Este es el primer estudio que analiza datos nacionales de lesiones por accidente de trabajo no mortales con incapacidad temporal de ocupaciones manuales no calificadas en actividades económicas peligrosas, para identificar en mapas aquellas provincias con mayor tasa de incidencia en un período amplio (2014 a 2019) en la República del Ecuador.

Nuestros resultados son similares a otros estudios que analizan esta problemática en períodos amplios de tiempo (Benavides et al., 2017; Izadi et al., 2019). No obstante, aunque los descensos observados revelan, *a priori*, un panorama optimista, podrían estar influenciados por el desempleo. No podemos obviar el posible impacto de la crisis económica en el país. La tasa de desempleo aumentó de 3,4% a 3,8% entre 2014 y 2019 (Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL], 2021), lo que podría explicar el descenso progresivo de las tasas de incidencia. Desde un punto de vista epidemiológico, el denominador de la tasa de incidencia influye directamente en el resultado.

Por otra parte, la subnotificación de los accidentes de trabajo podría contribuir a sesgos en las estadísticas oficiales (subregistro) y a la aparente disminución en las tasas de incidencia observadas (Orellana et al., 2021). En la República del Ecuador, un reciente estudio estima la subnotificación potencial de accidentes de trabajo no mortales entre el 81% y el 96% (Valenzuela et al., 2020). Este

problema es similar en la mayoría de los países de Latinoamérica y es particularmente más notorio en pequeñas empresas de las actividades económicas industriales y de construcción, debido a la ausencia de cultura de seguridad o al desconocimiento de las prestaciones por contingencias profesionales (Dong et al., 2011; Moore et al., 2013; Wuellner et al., 2016). En este sentido, sería fundamental la realización de campañas para promover la prevención y el reporte de accidentes de trabajo en las empresas de todas las provincias del país, lo que a su vez supondría una mejora en las condiciones de trabajo.

En cualquier caso, en los últimos años se puede constatar que el riesgo de lesión por accidentes de trabajo ha disminuido en la mayoría de las provincias. Aunque los resultados no sean conclusivos, sería recomendable apuntar a estudios más específicos para conocer el estado de la incapacidad temporal en Ecuador desde una perspectiva interdisciplinaria (Beltrán et al., 2021). Así mismo, este y otros estudios sugieren la necesidad de mejorar los sistemas de información estadística y vigilancia continua de los daños a la salud relacionados con el trabajo (Guzmán et al., 2017; OISS, 2014). Como es probable que el año 2020 marque un hito histórico en la evolución de la siniestralidad laboral, debería analizarse por separado en futuras investigaciones (Hacay y Gómez, 2021).

En cuanto a las fortalezas del estudio, los cálculos de las tasas de incidencia fueron ajustados considerando como denominador la población trabajadora expuesta, precisando las estimaciones presentadas para cada una de las actividades económicas según provincias. Sin embargo, además de las limitaciones

propias en el empleo de datos secundarios (Benavides y Serra, 2003), existen otros factores determinantes en la ocurrencia de los accidentes de trabajo que deberían estudiarse más a fondo en posteriores investigaciones para conocer con mayor especificidad la población en riesgo y la situación de vulnerabilidad en las regiones del país. Por ejemplo, sería de especial interés analizar la siniestralidad laboral estratificando por sexo, grupos de edad y otros determinantes sociales y laborales para la comparabilidad entre provincias. Por otro lado, considerar por separado las lesiones con incapacidad temporal y permanente (parcial o total) –y con ello la gravedad de las mismas–, es una buena estrategia para medir la siniestralidad laboral (López et al., 2009).

## Conclusiones

Para la mayoría de las provincias de la República del Ecuador, en los últimos años es notable la disminución de las tasas de incidencia de lesiones por accidentes de trabajo con incapacidad temporal en ocupaciones manuales no cualificadas de las industrias manufacturera y de construcción. Sin embargo, se han podido observar importantes diferencias geográficas, donde la magnitud del problema es más evidente en ciertas provincias del país. Es posible que la crisis económica haya incidido de forma diferente por regiones; esta y otras características propias de cada provincia tendrán que ponerse a prueba en futuros estudios.

Los resultados de esta investigación podrían ser considerados para la formulación de programas y estrategias específicas de seguridad y salud en el

trabajo, orientados a la prevención y la disminución de accidentes de trabajo en las actividades económicas manufacturera y de construcción. Asimismo, podrían ser utilizados por profesionales que trabajan en este campo, incluyendo terapeutas ocupacionales, para promover la prevención de lesiones y la promoción de la salud en los lugares de trabajo.

## Financiación

Este artículo es resultado de un proyecto realizado con fondos de la Universidad Espíritu Santo y la colaboración de la Dirección General de Riesgos del Trabajo del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social.

## Referencias

- Beltrán, J. A., Valero-Pacheco, I. C., Hernández, M. A., Penagos, L. F. y Perdomo, A. F. (2021). La incapacidad temporal como beneficio de la seguridad social: una revisión de literatura. *Revista Ocupación Humana*, 21 (1), 42-57. <https://doi.org/10.25214/25907816.1032>
- Benavides, F. G. y Serra, C. (2003). Evaluación de la calidad del sistema de información sobre lesiones por accidentes de trabajo en España. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 6(1), 26-30.
- Benavides, F., Zaballa, E., Sánchez, A. y Porras, D. (2017). Incidencia de la incapacidad temporal por contingencia común en España según la actividad económica de la empresa. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 20(1), 14-25. <https://dx.doi.org/10.12961/apr.2017.20.01.3>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL] (2021). CEPALSTAT. *Base de datos y publicaciones científicas*. CEPAL. <https://estadisticas.cepal.org/cepalstat/portada.html>
- Dong, X.S., Fujimoto, A., Ringen, K., Stafford, E., Platner, J. W., Gittleman, J. L. y Wang, X. (2011). Injury underreporting among small establishments in the construction industry. *American Journal of Industrial Medicine*, 54(5), 339-349. <https://doi.org/10.1002/ajim.20928>
- Forst, L., Friedman, L., Chin, B. y Madigan, D. (2015). Spatial clustering of occupational injuries in communities. *American Public Health Association*, Suppl 3, S526-S533. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2015.302595>
- Guerra, A. y do Monte, A. (2016). Severe occupational accidents and productive activities in health administrative regions in Pernambuco: an analysis based on the identification of local productive cluster. *Revista Brasileira de Saúde Ocupacional*, 41, e15. <https://doi.org/10.1590/2317-6369000115215>
- Gómez, A. R. y Suasnavas, P. R. (2015). Incidencia de accidentes de trabajo declarados en Ecuador en el período 2011-2012. *Ciencia & trabajo*, 17 (52), 49-53. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-24492015000100010>
- Gómez, A. R., Algora, A. F., Suasnavas, P. R., Silva, M. G. y Vilaret, A. (2016). Notificación de accidentes de trabajo y posibles enfermedades profesionales en Ecuador, 2010-2015. *Ciencia & trabajo*, 18 (57), 166-172. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-24492016000300166>
- Gómez, A. R., Merino, P., Tapia, O., Espinoza, C. y Echeverría, M. A. (2017). Epidemiología de accidentes de trabajo en Ecuador basado en la base de datos de la Seguridad Social en los años 2014-2016. *Scientifica*, 15 (2), 14-18.
- Gómez, A. R., Suasnavas, P. R. y Argüello, I. F. (2019). Siniestralidad laboral, crecimiento económico y políticas públicas en Ecuador: 2006-2016. *Universidad, Ciencia y Tecnología*, 23, 93. <https://uctunexpo.autanabooks.com/index.php/uct/article/view/144/141>
- Guzmán, O. B., Ocegüera, A. y Contreras, M. I. (2017). Estrategia Iberoamericana de Seguridad y Salud en el Trabajo: políticas públicas para un trabajo decente. *Medicina y Seguridad en el Trabajo*, 63(246), 4-17.

- Hacay, A.I. y Gómez, A. R. (2021). Efecto 2020 en la siniestralidad laboral de la República del Ecuador: un año atípico por COVID-19. *Revista Colombiana de Salud Ocupacional*, 11 (1), e-7831. <https://doi.org/10.18041/2322-634X/rcso.1.2021.7381>
- Hernández, A., Díaz, D., Vilcarromero, S. y Sartero, M. (2016). Distribución espacial de los accidentes y enfermedades relacionados con el trabajo en el Perú, 2012-2014. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33 (1), 106-112. <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.331.2013>
- Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social [IESS] (2016). Resolución C.D. n.º 513. Reglamento del Seguro General de Riesgos del Trabajo. Ecuador.
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos [INEC] (2018). Encuesta Nacional Empleo, Desempleo y Subempleo (ENEMDU). INEC. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/enemdu-2021/>
- Izadi, N., Aminian, O. y Esmaeili, B. (2019). Occupational accidents in Iran: Risk factors and long term trend (2007-2016). *Journal of research in health sciences*, 19 (2), e00448. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7183544/pdf/jrhs-19-e00448.pdf>
- López, M., Martínez, J. M., Castejón, E. y Benavides, F. G. (2009). Comparación de las lesiones no mortales por accidente de trabajo por Comunidades Autónomas en España (1994–2004). *Gaceta Sanitaria*, 23 (6), 489–495.
- Morassaei, S., Breslin, F. C., Ibrahim, S. A., Smith, P. M., Mustard, C. A., Amick, B. C., Shankardass, K. y Petch, J. (2013). Geographic variation in work injuries: A multilevel analysis of individual-level data and area-level factors within Canada. *Annals of Epidemiology*, 23 (5), 260-266. <https://doi.org/10.1016/j.annepidem.2013.03.008>
- Moore, J. T., Cigularov, K. P., Sampson, J. M., Rosecrance, J. C. y Chen, P.Y. (2013). Construction workers' reasons for not reporting work-related injuries: An exploratory study. *International journal of occupational safety and ergonomics*, 19 (1), 97-105. <https://doi.org/10.1080/10803548.2013.11076969>
- Organización Iberoamericana de Seguridad Social [OISS] (2012). *Recopilación de los principales indicadores de siniestralidad laboral y enfermedad ocupacional utilizados en Iberoamérica*. [http://www.oiss.org/estrategia/IMG/pdf/Informe\\_sobre\\_siniestralidad.pdf](http://www.oiss.org/estrategia/IMG/pdf/Informe_sobre_siniestralidad.pdf)
- Organización Iberoamericana de Seguridad Social [OISS] (2014). *Estrategia Iberoamericana de Seguridad y Salud en el Trabajo 2015-2020*. OISS.
- Organización Internacional del Trabajo [OIT] (2012). *Estimating the economic costs of occupational injuries and illnesses in developing countries: Essential information for decision-makers*. OIT.
- Organización Internacional del Trabajo [OIT] (2019). *Safety and health at the heart of the future of work: Building on 100 years of experience*. OIT.
- Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2017). *Health in the Americas 2017. Regional outlook and country*. OPS-OMS.
- Orellana, C., Kreshpaj, B., Burstrom, B., Davis, L., Frumento, P., Hemmingsson, T., Johansson, G., Kjellberg, K., Wegman, D. H. y Bodin, T. (2021). Organisational factors and under-reporting of occupational injuries in Sweden: A population-based study using capture-recapture methodology. *Occupational Safety and Health*, 1 (1), 1-11. <https://doi.org/10.1093/osh/kqab001>

- tional and Environmental Medicine*, 78 (10), 745–752. <https://doi.org/10.1136/oe-med-2020-107257>
- Piha, K., Laaksonen, M., Martikainen, P., Rahkonen, O. y Lahelma, E. (2013). Socio-economic and occupational determinants of work injury absence. *European journal of public health*, 23 (4), 693-698. <https://doi.org/10.1093/eurpub/cks162>
- Presidencia de la República (1986). *Decreto Ejecutivo 2393. Reglamento de Seguridad y Salud de los Trabajadores y Mejoramiento del Medio Ambiente de Trabajo*. Ecuador.
- Pueblo Ecuatoriano (2008). *Constitución Política del Ecuador*. Registro Oficial n.º1 del 20 de octubre de 2008.
- Takala, J., Hämäläinen, P., Saarela, K. L., Yun, L. Y., Manickam, K., Jin, T. W., Heng, P., Tjong, C., Kheng, L. G., Lim, S. y Lin, G. S. (2014). Global estimates of the burden of injury and illness at work in 2012. *Journal of occupational and environmental hygiene*, 11 (5), 326-337. <https://doi.org/10.1080/15459624.2013.863131>
- Takala, J. (2020). Burden of injury due to occupational exposures. In U. Bültmann, J. Siegrist (eds) *Handbook of disability, work and health. Handbook Series in Occupational Health Sciences* (pp.105-126). Springer. [https://doi.org/10.1007/978-3-030-24334-0\\_5](https://doi.org/10.1007/978-3-030-24334-0_5)
- Vaquero, M., Álvarez, E. y Romero, M. (2018). Influencia de las condiciones de trabajo sobre la incapacidad temporal por contingencias comunes. *Atención Primaria*, 50 (4), 238-246.
- Varacallo, M. y Knoblauch, D. K. (2021). Occupational injuries and workers' compensation management strategies. In *StatPearls*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470372/>
- Velásquez, M. D. (2016). Regulación del mercado de trabajo y protección social en países de América Latina. *Serie Políticas Sociales* Number 218. CEPAL y Cooperación Alemana. [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/40770/1/S1600024\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/40770/1/S1600024_es.pdf)
- Valenzuela, R., Bravo, M. y Gómez, A.R. (2020). Subregistro de accidentes de trabajo en Ecuador: nuevas evidencias, limitaciones y prioridades. *Universidad, Ciencia y Tecnología*, 24 (101), 33-40.
- Wuellner, S. E, Adams, D. A. y Bonauto, D.K. (2016). Unreported workers' compensation claims to the BLS survey of occupational injuries and illnesses: Establishment factors. *American journal of industrial medicine*, 59 (4), 274–289. <https://doi.org/10.1002/ajim.22563>

# Salud mental de equipos que trabajan en contextos de violencia hacia niñas, niños y jóvenes: una aproximación desde Terapia Ocupacional

Mental health of teams that work in contexts of violence towards children and young people: an approach from Occupational Therapy

Saúde mental de equipes que trabalham em contextos de violência contra meninas, meninos e jovens: uma abordagem a partir da Terapia Ocupacional

Karla Sofía Carrasco Muñoz<sup>1</sup>  
Sofía Catalina Martínez Peiret<sup>2</sup>  
Bárbara Belén Morelli Soto<sup>3</sup>  
María Ignacia Navarrete Rojas<sup>4</sup>  
Catalina Andrea Pincheira Astete<sup>5</sup>  
María José Poblete Almendras<sup>6</sup>  
Estrella Anicrits Sarabia Ferrú<sup>7</sup>

Recibido: 9 de agosto 2021 • Enviado para modificación: 25 de septiembre 2021 • Aceptado: 8 de diciembre 2021

Carrasco Muñoz, K. S., Martínez Peiret, S. C., Morelli Soto, B. B., Navarrete Rojas, M. I., Pincheira Astete, C. A., Poblete Almendras, M. J. y Sarabia Ferrú, E. A. (2022). Salud mental de equipos que trabajan en contextos de violencia hacia niñas, niños y jóvenes: una aproximación desde Terapia Ocupacional. *Revista Ocupación Humana*, 22(1), 42-53. <https://doi.org/10.25214/25907816.1172>

<sup>1</sup> Licenciada en Ciencia de la Ocupación. Estudiante de Terapia Ocupacional, Universidad de Chile. Santiago, Chile. [karlacarrasco@ug.uchile.cl](mailto:karlacarrasco@ug.uchile.cl)  <https://orcid.org/0000-0002-7363-2733>

<sup>2</sup> Licenciada en Ciencia de la Ocupación. Estudiante de Terapia Ocupacional, Universidad de Chile. Santiago, Chile. [sofia.martinez@ug.uchile.cl](mailto:sofia.martinez@ug.uchile.cl)  <https://orcid.org/0000-0001-9526-572X>

<sup>3</sup> Licenciada en Ciencia de la Ocupación. Estudiante de Terapia Ocupacional, Universidad de Chile. Santiago, Chile. [barbaramorelli@ug.uchile.cl](mailto:barbaramorelli@ug.uchile.cl)  <https://orcid.org/0000-0002-7036-3945>

<sup>4</sup> Terapeuta ocupacional. Magíster en Artes en Salud y Arteterapia. Tutora docente, Universidad de Chile. Santiago, Chile. [mignacia.nr@gmail.com](mailto:mignacia.nr@gmail.com)  <https://orcid.org/0000-0001-5417-3941>

<sup>5</sup> Licenciada en Ciencia de la Ocupación. Estudiante de Terapia Ocupacional, Universidad de Chile. Santiago, Chile. [catalinapincheira@ug.uchile.cl](mailto:catalinapincheira@ug.uchile.cl)  <https://orcid.org/0000-0003-0839-6778>

<sup>6</sup> Terapeuta ocupacional. Magíster en Terapia Ocupacional, mención en Intervención Psicosocial. Académica, Universidad de Chile. Santiago, Chile. [mjpoblete@uchile.cl](mailto:mjpoblete@uchile.cl)  <https://orcid.org/0000-0002-6217-2268>

<sup>7</sup> Licenciada en Ciencia de la Ocupación. Estudiante de Terapia Ocupacional, Universidad de Chile. Santiago, Chile. [estrellasarabia@ug.uchile.cl](mailto:estrellasarabia@ug.uchile.cl)  <https://orcid.org/0000-0003-0820-1811>

---

## RESUMEN

Las y los integrantes de equipos que abordan profesionalmente situaciones de violencia hacia niños, niñas y jóvenes en Chile pueden sufrir consecuencias para su salud mental, tanto por los problemas que abordan como por sus condiciones laborales, que pueden llegar a ser alienantes. Por esto, han comenzado a tener relevancia las acciones de cuidado de equipos. Este artículo desarrolla una aproximación reflexiva al cuidado de equipos desde la Terapia Ocupacional, considerando la actividad laboral como una ocupación colectiva que facilita el conocimiento mutuo, la confianza y el trabajo hacia un bien común. A modo de conclusión, la Terapia Ocupacional puede aportar, desde la perspectiva de ocupaciones colectivas, promoviendo la generación de políticas institucionales de cuidado de los equipos, así como el desarrollo de prácticas colaborativas que garanticen los derechos individuales y colectivos.

## PALABRAS CLAVE

condiciones de trabajo, agotamiento profesional, violencia infantil, Terapia Ocupacional

## ABSTRACT

Members of teams that professionally address cases of violence towards children and teenagers in Chile may suffer mental health consequences do to the situations presented and their working conditions, which can be alienating. For this reason, measures to ensure team care have become more relevant. This article develops a reflective approach to team care from Occupational Therapy, considering the work-life as a collective occupation that facilitates mutual knowledge, trust, and work towards a common benefit. In conclusion, occupational therapy can contribute from the perspective of collective occupations, promoting the generation of institutional policies for the care of teams and the development of collaborative practices that guarantee individual and collective rights.

## KEY WORDS

working conditions; burnout, professional; child abuse; Occupational Therapy

## RESUMO

Os integrantes das equipes que atendem profissionalmente situações de violência contra crianças e jovens no Chile podem sofrer consequências em sua saúde mental, tanto pelos problemas que abordam quanto por suas condições de trabalho, que podem se tornar alienantes. Por este motivo, as ações de cuidado das equipes passam a ter relevância. Este artigo desenvolve uma abordagem reflexiva do cuidado em equipe a partir da Terapia Ocupacional, considerando a atividade laboral como uma ocupação coletiva que facilita o conhecimento mútuo, a confiança e o trabalho em prol de um bem comum. A modo de conclusão, a Terapia Ocupacional pode contribuir, na perspectiva das ocupações coletivas, promovendo a criação de políticas institucionais para o cuidado das equipes, bem como o desenvolvimento de práticas colaborativas que garantam os direitos individuais e coletivos.

## PALAVRAS-CHAVE

condições de trabalho, esgotamento profissional, maus tratos infantis, Terapia Ocupacional

---

## Introducción

Recientemente, la temática de salud mental ha tomado mayor relevancia en Chile, especialmente en el ámbito laboral pues, en concordancia con el modelo económico neoliberal, el trabajo se ha convertido en un escenario que no da cabida al descanso, afectando la calidad de vida de quienes trabajan de forma remunerada. De hecho, solo en el año 2018, a nivel nacional se otorgaron cerca de un millón de licencias asociadas a problemáticas de salud mental (Chávez, 2019). A este respecto, el filósofo Byung-Chul Han ha planteado que “ser exitoso (...) es estar enfermo de trabajar para alcanzar, sostener y expandir dicha condición, a costa de afectar la salud sin medir las consecuencias” (Rubio, 2015, p. 468).

Homan et al. (2018) enfatizan que la salud mental de cada persona se ve afectada por factores y experiencias individuales y colectivas; por la interacción social; las estructuras y recursos de la sociedad, y por valores culturales. Cada uno de estos elementos está presente en el ámbito laboral y puede afectar la salud integral de trabajadores y trabajadoras, principalmente de quienes abordan temáticas de vulnerabilidad, entre ellas, la violencia hacia niños, niñas y jóvenes.

Al respecto, es relevante destacar que el término desgaste profesional no alude a un problema individual, sino a reacciones que presentan las personas que trabajan en determinados contextos, enfatizando la responsabilidad del ámbito laboral (Aron y Llanos, 2004). En este sentido, se destaca principalmente el *síndrome del trabajador quemado*, descrito

como un desgaste laboral crónico que se manifiesta en reacciones de agotamiento expresadas a nivel físico, conductual, psicológico y social, en respuesta a la tensión emocional constante.

De hecho, Farber (citado por Santana y Farkas, 2007) plantea que un elemento esencial y común del concepto de síndrome del trabajador quemado es el hecho de aplicarse solo a quienes trabajan en servicios de ayuda, a aquellas personas que se utilizan a sí mismas como herramienta en el trabajo con otros u otras. Un segundo elemento distintivo señalado por el autor es la “inconsecuencia” percibida por las y los profesionales cuando sus esfuerzos por ayudar han sido ineficaces, dada la falta de retroalimentación por parte de los sistemas asistenciales. Asimismo, Giberti (citada por Santana y Farkas, 2007) identifica como primera zona de riesgo de síndrome del trabajador quemado el ingreso en la actividad profesional incorporándose en diversas instituciones dedicadas a la atención, el cuidado y la defensa de los seres humanos, a partir de una ilusión redentora impulsada por la idealización de la práctica profesional.

En relación con lo anterior, diversos estudios (Arón y Llanos, 2004; Duque y Gómez, 2014; Haz et al., 2012; Quintana, 2005) describen que las personas pertenecientes a equipos que trabajan con la temática de violencia son un grupo en alto riesgo de desarrollar síndrome del trabajador quemado. Lo anterior debido a las diferentes y fuertes presiones que este tipo de trabajo implica –propias

de las familias consultantes–, a la falta de coordinación intersectorial y a los efectos que produce la temática misma del maltrato en el trabajador o trabajadora.

Ejemplo de lo anterior es que la exposición constante a narraciones traumáticas produce *daño vicario*, donde el personal de apoyo puede llegar a presentar síntomas parecidos a los que sufre la víctima, se vuelven insensibles o reviven sus propias experiencias de violencia o trauma (Duque y Gómez, 2014).

En la práctica, la sobrecarga de trabajo, la ambigüedad de roles, la constante presión, los liderazgos de pobre calidad, la escasez de recursos, la precariedad en las condiciones contractuales, la agresión y el acoso laboral impactan negativamente en la salud y afectan el rendimiento de trabajadoras y trabajadores (Duque y Gómez, 2014). Sumado a esto, las instituciones y los equipos tienden a minimizar los diferentes aspectos que los posicionan en una categoría de riesgo y, si finalmente reconocen estar en esta situación, las acciones de intervención son reactivas al desgaste laboral de forma compensatoria, en vez de prevenirlo (Reyes, 2013). La tardanza en visibilizar signos de molestia podría atribuirse a que, en este contexto, se prioriza la atención de usuarias y usuarios, llegando a naturalizar los malestares que se puedan estar experimentando.

En consecuencia, la organización de las instituciones y sus equipos es importante en la promoción de ambientes de cuidado preventivo. Es así que Barudy (2001) plantea que la noción de autocuidado debe ser considerada en dos niveles: institucional, que centra la responsabilidad en las organizaciones, y personal. Así mismo, Duque y Gómez (2014) refieren que, de forma general, el cuidado en

el ámbito laboral corresponde a medidas de apoyo en tres niveles: institucional, de equipo e individual; estas, de manera interrelacionada y coordinada, contribuyen a la promoción de entornos laborales saludables que benefician al trabajador o trabajadora, a la institución y a las personas que atienden.

No obstante, tradicionalmente las acciones de cuidado se han delegado a quienes dirigen los equipos, en un escenario donde deben realizar múltiples funciones, entre ellas, la atención directa; el registro de atenciones; las labores administrativas, y las gestiones con distintas redes de apoyo, todo esto sumado a una alta demanda de resolución de situaciones emergentes.

En este contexto, este artículo busca desarrollar una aproximación reflexiva al cuidado de equipos que trabajan en contexto de violencia hacia niños, niñas y jóvenes, desde una perspectiva de Terapia Ocupacional en la cual se considera la actividad laboral como una ocupación colectiva que facilita el conocimiento mutuo, la confianza y el trabajo hacia un bien común.

### **Autocuidado y cuidado de equipo: principales niveles de cuidado laboral**

Retomando lo planteado por Barudy (2001) y Duque y Gómez (2014), nos referimos a dos niveles principales de cuidado laboral, asumiendo que el cuidado de equipo implica, en alguna medida, el de nivel institucional, como se verá más adelante. Por un lado, el autocuidado incluye todas las instancias en que las personas se encargan de velar por su propio bienestar. No obstante, Arón y Llanos

(2004) consideran que, en profesionales que constantemente se orientan a las necesidades de otras personas, el autocuidado se convierte en un cambio de la mirada hacia sí mismo.

Por otra parte, el cuidado de equipo es el conjunto de acciones de cuidado frente a los efectos de la atención permanente a situaciones de vulneración de derechos, que siguen una línea estratégica, sistematizada y planificada, y que son llevadas a cabo por un equipo de trabajo y su institución (Reyes, 2013). Está orientado a promover un estilo de comunicación claro, un refuerzo de habilidades, la supervisión de casos, a promover descompresión, descontaminación temática, reflexión sobre cómo se está operando y espacios de distensión en el trabajo (Arón y Llanos, 2004).

Entendiendo que la salud y la seguridad de las y los trabajadores depende del entorno físico y psicosocial, incluyendo la organización del trabajo y la cultura del espacio laboral, se espera que una institución cree condiciones cuidadosas y protectoras que aseguren el resguardo de la integridad de las personas en el trabajo (Duque y Gómez, 2014).

### **Compromiso institucional para los cuidados de equipo: el contraste entre la teoría y la práctica**

Desde los marcos institucionales que tratan este tema, por ejemplo, la *Orientación técnica de los programas*

*de intervención especializados* (Departamento de Protección y Restitución de Derechos, Servicio Nacional de Menores [SENAME], 2019), se define el cuidado de equipos como una responsabilidad de sus integrantes asociado a las medidas individuales que cada trabajador o trabajadora puede adoptar. De esta manera, se omite la responsabilidad institucional. A su vez, al señalar que de este contexto *podrían* provenir otras medidas relacionadas con las condiciones laborales que favorezcan la permanencia del equipo, los espacios de capacitación y la supervisión técnica, se deja ver que la responsabilidad institucional en la temática es una posibilidad, mas no una obligación.

Sumado a esto, la *Guía para el diseño de estrategias de cuidados de equipo*, creada por el Servicio Nacional de Menores<sup>8</sup> (SENAME, 2014) en conjunto con la Universidad de Chile, explicita que la naturaleza del trabajo que se realiza en esta entidad favorece el desgaste de los equipos. Aunque la guía muestra un abordaje integral, las estrategias que propone están orientadas hacia el coordinador o coordinadora de los programas del Servicio, por tanto, se infiere que la apuesta institucional recae sobre una persona, mas que en un colectivo preparado especialmente para la tarea.

A lo anterior se suma la alta rotación de trabajadores y trabajadoras –frecuente en los programas de atención psicosocial (Bilbao et al., 2018)– que afecta principalmente dos áreas. Por un lado, compromete la calidad del servicio entregado al interrumpir súbitamente los procesos terapéuticos y, por otro, al ser un equipo que

---

<sup>8</sup>El Servicio Nacional de Menores es un organismo gubernamental centralizado, colaborador del sistema judicial y dependiente del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos de Chile. Se encarga de la protección de derechos de niños, niñas y adolescentes, y de los y las jóvenes entre 14 y 17 años que han infringido la ley.

rota frecuentemente, se pierde la posibilidad de especialización y se deben destinar mayores recursos a la capacitación del nuevo personal (Arredondo et al., 2020).

Se puede constatar entonces que las intenciones de las iniciativas de cuidado de equipo parecen no tener un correlato en la práctica, no solo por los documentos mencionados, también por la evaluación que de dichos espacios hacen los y las profesionales involucradas. Un claro ejemplo es el que entregan Santana y Farkas (2007), quienes exponen que los trabajadores y trabajadoras que abordan temáticas de violencia perciben que el rol institucional en el cuidado es superficial, ya que la organización destaca la importancia de estos espacios, pero no son una política y, por ende, no existen recursos ni tiempo destinados para ellos. Barrera y Matamala (2020), adicionalmente, exponen que los y las profesionales consideran que los espacios de cuidado son escasos y poco efectivos.

Lo anterior es preocupante por todos los factores ya mencionados y porque, tal como lo señala Barudy (2001), los programas de protección infantil deberían considerar en su interior los dispositivos necesarios para cuidar a sus profesionales del síndrome del trabajador quemado, de lo contrario, estarían ejerciendo una doble violencia: afectando a sus profesionales y, por tanto, a los niños, niñas y jóvenes que atienden.

Se evidencia así que el abordaje del desgaste laboral en los equipos que trabajan en contextos de vulneración es un asunto complejo y multifactorial. La teoría y la práctica –en mayor medida– distan de implementar medidas y estrategias efectivas que promuevan la salud y el bien-

estar de los equipos como un ejercicio fundamental y prioritario. Consideramos que esto es de suma relevancia, ya que cuando se generan problemas de salud mental asociados con factores laborales, se suele pensar la situación a nivel individual por sobre causas institucionales, en ocasiones, patologizando dificultades de origen colectivo, organizacional o administrativo.

### **¿Qué vamos a entender por trabajo? ¿Cuál es el sentido que se le atribuye en la sociedad contemporánea?**

Mirar el trabajo desde una perspectiva ocupacional permite adentrarse en una visión diferente a la que comúnmente se tiene, centrada en la productividad y en el nivel de ingresos que puede generar. Desde Terapia Ocupacional, el trabajo es visto como un escenario en donde la persona participa, se involucra, se desarrolla y le entrega significado a su quehacer, en directa relación con el ambiente social (compañeros), el ambiente físico (lugar del oficio) y la cultura institucional donde se desempeña. Por tanto, el trabajo remunerado se convierte para las personas adultas en una ocupación importante para su proceso de autorrealización y directamente vinculada con su salud y calidad de vida.

Ahora bien, ¿qué ocurre con este proceso cuando los contextos laborales son complejos y alienantes?

El escenario de los equipos que se desempeñan en contextos de violencia infantil es complejo, tanto por la temática propia de la labor, como por las escasas políticas institucionales de cuidados de

los equipos. Las y los profesionales manifiestan una visión negativa hacia los organismos centrales, la cual se tiñe de desesperanza por el abandono que sienten por parte de la institución (Sanfuentes y Espinoza, 2017). Cuando no existen estrategias para contener la ansiedad que experimentan los equipos de trabajo se redobra el malestar, el trabajo se deteriora (Sanfuentes y Espinoza, 2017) y se pierde el objetivo de la tarea primaria.

Nos situamos en un contexto neoliberal en el que cada persona está impelida a producir, sosteniéndose particularmente en su trabajo como individuo, la consistencia de la posición social que ocupa y las jerarquías para el uso del tiempo (Araujo y Martucelli, 2012). Esta carrera individual en donde se prioriza la productividad podría tener efectos en el bienestar individual y colectivo. Esto se acentúa cuando las demandas son excesivas, no son gestionadas adecuadamente o no se otorgan las condiciones y los cuidados necesarios a trabajadoras y trabajadores. Esto puede implicar consecuencias negativas que no solo se reflejarán a nivel laboral, también provocarán un compromiso en las distintas ocupaciones que desarrollan en su día a día, ya sea porque dejen de participar en estas o porque no logren un desempeño ocupacional que les resulte satisfactorio.

Cuando se producen estas situaciones, que impiden o alteran la participación en ocupaciones, nos encontramos frente al fenómeno de la *injusticia ocupacional*, que es “el resultado de las políticas sociales y otras formas de gobernar que se estructuran como poder y que se ejercen para restringir la participación en las ocupaciones diarias de las poblaciones e individuos” (Nilsson & Townsend, 2010, p. 449). En este marco de injusticias ocurren

fenómenos de alienación que se manifiestan como experiencias prolongadas de desconexión, aislamiento o un sentido de vacío, debidas a la limitada participación en ocupaciones significativas o a la participación en ocupaciones que son percibidas como *sin propósito* (Townsend & Wilcock, 2004).

En este sentido, además de limitar la participación en ocupaciones significativas, la experiencia del trabajo en contextos de violencia y vulneración de derechos puede ser vivenciada como alienante debido a la pérdida de sentido, la frustración o la falta de realización personal que provoca.

El sistema de protección de niñas, niños y jóvenes en Chile debe velar por promover, garantizar y restaurar sus derechos. No obstante, la Ley 20032/2015 define una Unidad de Subvención del SE-NAME y los montos para cada programa. Este sistema, centrado en la subvención por cada niño o niña, es una medida empresarial que pone énfasis en indicadores cuantitativos y en la consecución de metas, lo que repercute en la calidad del trabajo que se realiza en los programas de atención.

La inestabilidad del empleo, la falta de protección hacia la salud mental y la incertidumbre por la continuidad de los proyectos son formas de precarización laboral (Bilbao et al., 2018) que buscan cumplir objetivos por sobre el bienestar de las y los trabajadores. Así, una ocupación orientada hacia la autorrealización, el desarrollo identitario y la socialización, entre otros, pasa a ser el medio para subsistir en una sociedad de mercado, perdiendo los propósitos personales y colectivos asociados, en este caso, a la protección de derechos de niñas, niños

y jóvenes. Cuando la prioridad es la productividad del equipo, se le escinde en su funcionamiento y se obstaculiza el camino para cumplir con sus propósitos, pues es posible que sus miembros intenten alcanzar el bienestar individual desde prácticas de sobrevivencia.

En este sentido, una investigación desarrollada por el Centro de Estudios de Conflicto y Cohesión Social (Sanfuentes y Espinoza, 2017) muestra que las y los profesionales, en muy pocas ocasiones, consideraban a sus pares como potenciales colaboradores para el desarrollo del trabajo. Esta desconexión entre profesionales promueve la laxitud de roles y deteriora el sentido de colectividad para trabajar coordinadamente.

## **Comprender el trabajo como una ocupación colectiva**

Dejar de considerar el trabajo de forma individual, entendiendo al sujeto dentro de un colectivo (Palacios, 2017), desde nuestro posicionamiento, permitiría abarcar de una manera distinta las dinámicas que se gestan en un equipo y la relación de este con los diferentes contextos involucrados. Esto implica que en la cotidianeidad del trabajo se manifieste la necesidad de pertenencia, interacción, cohesión e intencionalidad de grupo, estableciendo un continuo entre lo individual y lo colectivo (Ramugondo y Kronenberg, 2013).

Para comprender esta propuesta es necesario reparar en el significado de pertenencia, el cual, desde una mirada comunitaria, se puede comprender en dos sentidos. Por un lado, alude a sentirse parte de un grupo o lugar y hacerlo

propio. Esto determina que la persona actúe y tome responsabilidades porque comprende que es su derecho como sujeto colectivo y que, de esta manera, avanza hacia un bien común. Por otra parte, desde el ambiente físico, puede pensarse cómo habitar el lugar de trabajo, sentirse parte de él, contar con un espacio adecuado de trabajo individual y un ambiente de esparcimiento y encuentro para el equipo entregarían seguridad y favorecerían la comunicación.

Entender el trabajo de los equipos que se desempeñan en contextos de vulneración de niñas, niños y jóvenes desde la lógica de las ocupaciones colectivas implica que los cuidados laborales deberían plantearse de forma sistemática, organizada y con un enfoque preventivo. Esta comprensión plantea además la necesidad de que la definición de cuidado de equipo incluya todas aquellas acciones colectivas que propendan por el desarrollo de la conciencia crítica de sus miembros sobre el contexto y las condiciones laborales; de instancias que faciliten el establecimiento de un posicionamiento como equipo ante la realidad de los niños, niñas y jóvenes que atienden –y que es producida y reproducida por la sociedad que integramos todas y todos–; de encuentros de formación y autoaprendizaje, espacios de distensión, oportunidades de conocimiento mutuo y de articulación desde la confianza y la solidaridad.

Así, las prácticas de cuidado de equipo no solo contemplarían un encuentro fuera de las dependencias del trabajo para compartir un par de veces al año, sino, como una constante, una política que permita integrar en la cotidianidad de las jornadas laborales actividades que promuevan la interrelación desde el respeto y el bien común.

En este marco, es necesario además proyectar y fortalecer las capacidades y cualidades de quienes integran el equipo, desde la ocupación consciente y la gestión del propio espacio, con el fin de comprometerse en su transformación, tomar decisiones y generar discusiones que tengan sentido para todos y todas (Montero, 2004), más allá de las injusticias dadas por el contexto institucional y sociohistórico.

Consideramos que un equipo que se organiza colectivamente, se conoce, confía en la labor del otro u otra, se mantiene comunicado y establece un propósito facilita la implementación de una cultura y un clima laboral que fortalecen la visión de equipo. Para esto es fundamental que quienes asumen liderazgos promuevan la participación democrática y la reflexión conjunta acerca del funcionamiento como grupo y del bienestar colectivo.

Entre las posibles estrategias, los equipos pueden propiciar la creación de instancias que fomenten la convivencia de sus integrantes; eventos importantes como cumpleaños, hitos del equipo, festividades, hechos históricos u otros pueden servir para crear calendarios y establecer rituales de conmemoración. Asimismo, acordar tiempos protegidos - libres de contaminación temática, por ejemplo, el horario del almuerzo; estos pueden ser compartidos y permitirles habituarse a momentos de esparcimiento que sobrepasen el plano laboral pero le aporten constructivamente.

La autoobservación como grupo podría ser otra estrategia que contribuya al cuidado colectivo. Esta ayudaría a visualizar reflexivamente la forma en que las y los integrantes del equipo articu-

lan sus funciones y organizan las actividades laborales cotidianas, evitando caer en prácticas alienantes. Aquí puede ser útil contar con una persona externa al equipo que contribuya con su mirada ante las distintas tensiones que se generen en el quehacer diario, en pos de establecer mejoras.

Consideramos relevante, además, que se generen periódicamente encuentros para el mutuo reconocimiento, la contención emocional y el intercambio de experiencias personales y de la propia práctica. De esta manera se pueden generar recuentos de lo vivido y también de los principales logros, experiencias o iniciativas para contribuir a alcanzar la misión del programa y desarrollar el sentido de equipo.

En relación con el entorno físico, alternativas como modificar espacios comunes (comedor, patio, etc.) mediante decoraciones, la instalación de un diario mural, entre otros, para que sean más acogedores para el equipo y faciliten habitar el espacio de trabajo desde el sentido de pertenencia y la co-construcción.

Finalmente, es necesario que el equipo reconozca cuáles son las redes con las que cuenta para articular sus acciones y generar un soporte efectivo para las personas que atiende, reconociendo la multidimensionalidad de las problemáticas que atraviesan las familias de los niños, niñas y jóvenes.

## Conclusiones

Enfatizamos en la necesidad de generar conciencia al interior de los equipos sobre la importancia de los cuidados en salud mental y el impacto potencial de abordar temáticas de violencia, un factor de riesgo para desarrollar el síndrome del trabajador quemado.

Asimismo, es relevante visibilizar las posibles consecuencias del desgaste profesional en los servicios que se prestan a niñas, niños y adolescentes, en las relaciones con compañeros y compañeras de trabajo y en las ocupaciones de la vida diaria de cada trabajador o trabajadora. Aunque está bien documentado que abordar temáticas de violencia y vulneración afecta la vida personal y el logro de los objetivos de los programas de atención, estos aspectos no siempre son ponderados como problemáticas derivadas del contexto y, en su lugar, se catalogan como personales o son normalizados debido a la complejidad de la temática.

Si bien la política pública reconoce la importancia del autocuidado y el cuidado de equipo, relega estas funciones a la persona encargada de coordinar los programas y no establece financiamiento ni tiempos protegidos para ellas.

Entender el trabajo como una ocupación colectiva permite considerar que las interrelaciones que tienen lugar en el espacio social determinan la forma en que se construyen los significados que a este se atribuyen. El trabajo centrado en el mercado pierde su sentido de realización, cooperativismo e identidad social.

La propuesta de fortalecimiento de los equipos profesionales en torno al

trabajo como ocupación colectiva adquiere relevancia para el desarrollo de prácticas colaborativas y protectoras que faciliten la consolidación del equipo como un tejido social sostenedor y contenedor ante las problemáticas que afronta cotidianamente, a favor de los derechos de sus integrantes y de los de las familias que atiende.

Desde nuestra disciplina se nos invita a tener presentes en los procesos interventivos no solo a quienes requieren de una atención directa producto de una situación social o de salud, también a quiénes se encargan de garantizar sus derechos, resguardando el bienestar de todos los actores involucrados.

Las reflexiones presentadas buscan mostrar una comprensión inicial de la problemática descrita desde Terapia Ocupacional, abriendo interrogantes y desafíos para investigaciones en torno a los cuidados de las y los profesionales que trabajan en contextos de vulneración de derechos de niñas, niños y jóvenes. Tales estudios pueden orientar políticas públicas e institucionales situadas, que incorporen las necesidades de cada equipo considerando variables como el género, el territorio, las características sociodemográficas locales, entre otras, y contribuir a materializar en la cotidianidad de los espacios laborales la implementación de actividades que optimicen la atención de estas poblaciones y sus familias, la articulación con redes y la reflexividad respecto al propio quehacer.

Con estas reflexiones se proyecta además ampliar la comprensión de estas temáticas y su efecto en las trabajadoras y los trabajadores, para abrir y consolidar líneas de intervención con un enfoque holístico y preventivo.

## Referencias

- Araujo, K. y Martuccelli, D. (2012). Desafíos comunes. *Retrato de la sociedad chilena y sus individuos*. LOM ediciones.
- Arón, A. y Llanos, M. T. (2004). Cuidar a los que cuidan: desgaste profesional y cuidado de los equipos que trabajan con violencia. *Sistemas Familiares*, 20(2), 5-15. <http://hdl.handle.net/10533/197951>
- Arredondo, V., Díaz, T., Calavacero, N. y Guerra, C. (2020). Autocuidado y cuidado de equipos que trabajan con niños vulnerados. *Revista de Psicología*, 29(1), 1–16. <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2020.58174>
- Barrera, A. y Matamala, J. (2020). *Desgaste profesional y riesgos psicosociales en el trabajo en profesionales subcontratados/as por el SENAME en contexto de pandemia*. Sintrasub-SENAME - Pontificia Universidad Católica de Valparaíso.
- Barudy, J. (2001). *Maltrato infantil – ecología social: prevención y reparación*. Galdoc.
- Bilbao, M., Martínez-Zelaya, G., Pavez, J. y Morales, K. (2018). Burnout en trabajadores de ONGs que ejecutan política social en Chile. *Psicoperspectivas*, 17(3), 1-26. <http://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas/vol17-issue3-fulltext-1454>
- Chávez, M. (2019, 9 de agosto). Licencias médicas por trastornos mentales tienen fuerte alza y bordearon el millón en 2018. *El Mercurio*. <https://merreader.emol.cl/2019/08/09/content/pages/img/pdf/3F3L7IM1.pdf?gt=050001>
- Departamento de Protección y Restitución de Derechos, Servicio Nacional de Menores [SENAME] (2019). Orientaciones Técnicas Programas de Intervención Integral Especializada (PIE). Gobierno de Chile. <https://www.sename.cl/web/wp-content/uploads/2019/05/Orientaciones-Tecnicas-PIE.pdf>
- Duque, V. y Gómez, N. (2014). *Lineamientos para el cuidado de los equipos, promoción del autocuidado y atención en crisis*. Organismo Judicial Guatemala, CA. <http://www.oj.gob.gt/justiciadegenero/wp-content/uploads/2014/11/Modulo-AU-TOAYUDA.pdf>
- Haz, A. M., Bilbao, M. Á. y Canales, L. (2012). Gestión de los equipos. En T. Matus (ed.), *Desarrollo de un modelo de gestión de calidad para programas sociales* (pp. 213-252). Librosdementira.
- Homan, K., Jara, P. y Mora M. (2018). *Guía para la reflexividad y el autocuidado. Dirigido a profesionales y educadores de equipos psicosociales de los programas del Sistema de Protección Social Chile Solidario*. Chile Solidario, Gobierno de Chile.
- Ministerio de Justicia. (2005, 11 de julio). Ley 20032. *Regula el régimen de aportes financieros del Estado a los colaboradores acreditados*. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. <https://www.bcn.cl/ley-chile/navegar?idNorma=240374>
- Montero, M. (2004). El fortalecimiento en la comunidad, sus dificultades y alcances. *Intervención Psicosocial*, 13(1), 5-19. <https://journals.copmadrid.org/pi/art/01931a6925d3de09e5f87419d9d55055>
- Nilsson, I. y Townsend, E. (2010). Occupational Justice—Bridging theory and practice. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, 17(1), 57–63. <https://doi.org/10.3109/11038120903287182>

- Palacios, M. (2017). *Acerca del sentido de comunidad, ocupaciones colectivas y bienestar/malestar psicosocial con jóvenes transgresores de territorios populares* [Tesis de doctorado, Universidad Central de Catalunya]. Repositorio Institucional de la UVIC. <http://hdl.handle.net/10803/458128>
- Quintana, C. (2005). El Síndrome de Burnout en Operadores y Equipos de Trabajo en Maltrato Infantil Grave. *Psykhe*, 14(1), 55–68. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-22282005000100005>
- Ramugondo, E. y Kronenberg, F. (2013). Explaining collective occupations from a human relations perspective: Bridging the individual-collective dichotomy. *Journal of Occupational Science*, 22(1), 3-16. <https://doi.org/10.1080/14427591.2013.781920>
- Reyes, C. (2013). El cuidado en equipos de trabajo en derechos humanos: factores que promueven agotamiento y propuestas de recuperación. *Aportes Andinos*, (33), 84–99. <http://hdl.handle.net/10644/4416>
- Rubio, J. C. (2015). Reseña de La sociedad del cansancio. Byung-Chul Han (2012). *Prospectiva*. *Revista de Trabajo Social e Intervención Social*, (20), 465-471.
- Sanfuentes, M. y Espinoza, T. (2017). *Crisis del Sename en Chile: una mirada desde adentro*. Centro de Estudios de Conflicto y Cohesión Social.
- Santana, A. y Farkas, C. (2007). Estrategias de autocuidado en equipos profesionales que trabajan en maltrato infantil. *Psykhe*, 16(1), 77–89. <https://doi.org/10.4067/S0718-22282007000100007>
- Townsend, E. y Wilcock, A. (2004). Occupational justice and client centred practice: a dialogue in progress. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 71(2), 75-87. <http://doi.org/5qq>

# Acogida y proximidad como posibilidades de interrelación en teleterapia ocupacional: experiencia de práctica con niños y niñas del Jardín Infantil de la Universidad Nacional de Colombia

Reception and proximity as possibilities of interrelation in occupational teletherapy: experience from the practice with children in the Universidad Nacional de Colombia's kindergarten

Acolhimento e proximidade como possibilidades de inter-relação em teleterapia ocupacional: experiência de uma prática com crianças do Jardim de Infância da Universidade Nacional da Colômbia

Andrea de Pilar Moreno López<sup>1</sup>  
 Andrés Camilo Restrepo Mora<sup>2</sup>  
 Katherine Lorena Blanco Munévar<sup>3</sup>  
 Sandra Milena Martínez Quinto<sup>4</sup>  
 Laura Violeta Mora Estrella<sup>5</sup>  
 Khristian Andrés Jaramillo Rodríguez<sup>6</sup>  
 Leyla Hasbleidy Sanabria Camacho<sup>7</sup>  
 Yaneth Carolina Ríos Gutiérrez<sup>8</sup>

<sup>1</sup>Estudiante de Terapia Ocupacional, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia. [anpmorenolo@unal.edu.co](mailto:anpmorenolo@unal.edu.co)  <https://orcid.org/0000-0002-0767-4345>

<sup>2</sup>Estudiante de Terapia Ocupacional, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia. [ancrestrepo@unal.edu.co](mailto:ancrestrepo@unal.edu.co)  <https://orcid.org/0000-0003-3526-1916>

<sup>3</sup>Estudiante de Terapia Ocupacional, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia. [klblancom@unal.edu.co](mailto:klblancom@unal.edu.co)  <https://orcid.org/0000-0001-9747-9326>

<sup>4</sup>Estudiante de Terapia Ocupacional, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia. [smartinezq@unal.edu.co](mailto:smartinezq@unal.edu.co)  <https://orcid.org/0000-0002-9981-8333>

<sup>5</sup>Estudiante de Terapia Ocupacional, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia. [lmorae@unal.edu.co](mailto:lmorae@unal.edu.co)  <https://orcid.org/0000-0002-7021-7964>

<sup>6</sup>Estudiante de Terapia Ocupacional, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia. [kjaramillo@unal.edu.co](mailto:kjaramillo@unal.edu.co)  <https://orcid.org/0000-0001-9621-6006>

<sup>7</sup>Terapeuta ocupacional. Magíster en Musicoterapia. Máster en Psicopedagogía Clínica y Atención a la Diversidad. Docente, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia. [lhasanabriac@unal.edu.co](mailto:lhasanabriac@unal.edu.co)  <https://orcid.org/0000-0001-5509-7506>

<sup>8</sup>Terapeuta ocupacional. Especialista en Gerencia Educativa. Magíster en Educación. Jardín Infantil, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia. [ycriosg@unal.edu.co](mailto:ycriosg@unal.edu.co)  <https://orcid.org/0000-0003-4518-0095>

Recibido: 1 de octubre 2021 • Enviado para modificación: 13 de noviembre 2021 • Aceptado: 14 de enero 2022

Moreno López, A., Restrepo Mora, A. C., Blanco Munévar, K. L., Martínez Quinto, S. M., Mora Estrella, L. V., Jaramillo Rodríguez, K. A., Sanabria Camacho, L. H. y Ríos Gutiérrez, Y. C. (2022). Acogida y proximidad como posibilidades de interrelación en teleterapia ocupacional: experiencia de práctica con niños y niñas del Jardín Infantil de la Universidad Nacional de Colombia. *Revista Ocupación Humana*, 22(1), 54-65. <https://doi.org/10.25214/25907816.1295>

---

## RESUMEN

Este artículo propone una reflexión a partir de las experiencias de un grupo de estudiantes de Terapia Ocupacional durante su práctica en el área de educación, en diálogo con las apuestas de la perspectiva ética de Lévinas y la construcción de horizontes de sentido en el campo educativo, que interpelan comprensiones de la educación como instrumento para el mero aprendizaje de habilidades y conceptos que se instalan en los sujetos. La práctica se realizó con dos grupos de niños y niñas del Jardín Infantil de la Universidad Nacional de Colombia durante el primer semestre del 2021, en la modalidad de teleterapia ocupacional. Se enfatiza en el proceso de constitución de espacios de aprendizaje y reflexión sobre el actuar profesional en la escuela, en tiempos de distanciamiento social por la pandemia de COVID-19, y de otras formas para construir relaciones basadas en la proximidad y la acogida en teleterapia.

## PALABRAS CLAVE

Terapia Ocupacional, infancia, educación, aprendizaje en línea

## ABSTRACT

This article proposes a reflection based on the experiences of a group of Occupational Therapy students in their education area practice, in dialogue with the ethical perspective of Lévinas and the construction of horizons of meaning in the educational field, who question the understanding of education as a tool for the sole learning of skills and concepts installed in individuals. The practice was carried out with two groups of children in the Universidad Nacional de Colombia's kindergarten during the first semester of 2021 in the occupational teletherapy modality. Emphasis is placed on the process of creating spaces for learning and reflection on professional conducting at school, in times of social distancing due to the COVID-19 pandemic, and in other ways to build relationships based on proximity and embrace in teletherapy.

## KEY WORDS

Occupational Therapy, childhood, education, online learning

## RESUMO

Este artigo propõe uma reflexão a partir das experiências de um grupo de estudantes de Terapia Ocupacional, durante sua prática na área da educação, em diálogo com a perspectiva ética de Lévinas e a construção de horizontes de sentido no campo educativo, que questionam as compreensões da educação como instrumento para a mera aprendizagem de habilidades e conceitos que se instalam nos sujeitos. A prática foi realizada com dois grupos de crianças do Jardim de Infância da Universidade Nacional da Colômbia, duran-

te o primeiro semestre de 2021, na modalidade de teleterapia ocupacional. A ênfase é colocada no processo de constituição de espaços de aprendizagem e de reflexão sobre a atuação profissional na escola, em tempos de distanciamento social devido à pandemia de COVID-19, e de outras formas para construir relações baseadas na proximidade e no acolhimento em teleterapia.

#### **PALAVRAS-CHAVE**

Terapia Ocupacional, infância, educação, aprendizagem on-line

---

*Aquello que ponemos en juego en el educar, es decir, lo que ofrecemos, lo que donamos, lo que intentamos poner en común, debería dirigirse a cualquiera, a esos otros que nunca pierden su carácter de desconocidos y a quienes quisiéramos recibir tanto en su generalidad como en su singularidad.*

*Skliar (2010, p. 25)*

### **Ancla teórica para la reflexión sobre la experiencia**

De acuerdo con Giménez (2011), la perspectiva filosófica de Emmanuel Lévinas se condensa en un humanismo basado en la comprensión y el reconocimiento del *otro*, a partir del cual constituimos nuestra subjetividad. Ese *otro* nos llega con la posibilidad del encuentro y el relacionamiento y, desde ese lugar, dibuja rutas alternas al simple interés de conocerlo y abordarlo como objeto en el cual ponemos nuestros saberes e intenciones. Una posibilidad alterna estaría dada porque, en el encuentro, nos dejemos afectar por ese *otro* y por su existencia, de lo que deviene un genuino interés por él: el *otro* me importa.

Ahora bien, aunque Lévinas no desarrolló su perspectiva ética en relación con la educación, sus aportes han dado lugar a reflexiones profundas en el campo educativo. Muchas de estas reflexiones interpelan formas verticales de relacionamiento pedagógico que buscan asimilar al *otro* y dialogan con alternativas que vivencien la educación como espacio de encuentro entre seres que se reconocen desde sus historias, sus subjetividades e infinitud.

En esta misma línea, Palta (2015) plantea que la educación debería concebirse como un permanente encuentro de humanidad y, por tanto, un asunto de re-

laciones donde el aprendizaje solo tiene lugar tras el establecimiento de vínculos afectivos. Así pues, no debería reducirse a una actividad mecánica de entrega de contenidos desde relaciones unidireccionales, verticales y distantes.

Para Jaramillo et al. (2018), la educación tiene lugar como un escenario de relaciones y compromisos para con los otros y otras, un espacio para crear y tejer formas distintas de relación; por tanto, implica instantes de encuentro y proximidad. Para estos autores, la educación emerge como respuesta a la aparición y exposición de un *otro*, a manera de encuentro intersubjetivo en el que su vulnerabilidad se nos presenta y crea la posibilidad de *hacernos cargo* de él.

La forma en la que el *otro* se nos presenta, refiere López (2001), en Lévinas se plantea desde la metáfora del *rostro*, a través del cual el *otro* se nos muestra abiertamente, sin ocultarse y, aunque no lo conozco ni sé nada de él, ese encuentro cara a cara con su rostro es suficiente para reconocerlo como distinto de todo lo demás, no como objeto, sino como sujeto particular.

En este mismo sentido, la vulnerabilidad del *otro* también se nos presenta a través de su rostro –que refleja su singularidad–, con un nombre propio, aunque bien podría volverse un número más en la larga lista de *estudiantes, pacientes, usuarios*. No obstante, podemos optar por reconocerlo desde caminos distintos de relacionamiento que co-construyen el cómo, cuándo y de qué formas ofrecerse y recibirse, basado en las propias historias, experiencias y formas de ser y estar en el mundo. Jaramillo et al. (2018) dirán que “la escuela es un escenario educativo donde ocurre la enseñanza en

clave de *proximidad y acogida*” (p. 5-6), como posibilidades de relacionamiento con el *otro*.

La acogida, en el sentido de recibir al *otro*, es visible en relacionamientos en los que se da lugar al decir y el dejar decir, en el deseo de estar ahí para el *otro*, de recibirlo en su singularidad, al *recibir* del *otro* en términos de ser enseñado por él. La familia y posteriormente la escuela serán los primeros espacios de acogida en los que el encuentro con unas y unos prójimos propende por el cuidado y la socialización.

De esta manera, el encuentro con prójimos cercanos se presenta como las distintas formas de proximidad con el *otro*. Refieren Jaramillo et al. (2018) que, en Lévinas, la proximidad es recibimiento y acogida del *otro* en su total alteridad, en la posibilidad de dejarse permear por sus historias, sus silencios y decires, en pocas palabras, por su humanidad. En este sentido, en el espacio educativo, la proximidad tendrá relación con un *mirar-se* en las formas e intereses de aproximación al *otro* –que trascienden la transmisión mecánica de contenidos– y se preocupa además por el *para qué* de las enseñanzas y de las formas en que tienen lugar. Jaramillo y Murcia (2014) lo plantean en términos de una pedagogía del encuentro que implica desprenderse de discursos tradicionales que reconocen al *otro* como objeto.

Para Jaramillo et al. (2018), tanto la acogida como la proximidad ponen relevancia en el encuentro y en la subjetividad que se construye cuando me hago consciente de la presencia del *otro*. Sin conocerlo, me importa. Y aunque ya nombrado como *usuario, paciente, estudiante*, lo desbautizo para tomar dis-

tancia de pretender normalizar u homogeneizar, dando paso a conocer sus historias encarnadas, su nombre, su voz, sus temores y sentires.

Hasta aquí, hemos referido brevemente la acogida y la proximidad como conceptos clave desde la perspectiva ética de Lévinas, como puerta de entrada para compartir la experiencia de una práctica profesional integral en educación, realizada en la modalidad de teleterapia Ocupacional durante el primer semestre de 2021 en la Universidad Nacional de Colombia. A partir de allí, nos planteamos la pregunta: ¿qué tipo de vínculos y acciones se co-construyeron en la experiencia de práctica profesional con un grupo de niños y niñas de 2 y 3 años de edad en el Jardín infantil de la Universidad Nacional de Colombia?

### **Presentación de la experiencia: levantar las anclas, navegar mar adentro en teleterapia ocupacional**

A principios del año 2020, la pandemia de COVID-19 trajo consigo una serie de desafíos personales y sociales que incluyeron el ámbito académico y movilizaron reflexiones sobre el papel social de la educación y la necesidad de recrear las estrategias educativas. En educación superior, y en particular en el programa de Terapia Ocupacional de la Universidad Nacional de Colombia, uno de los mayores retos se dio en los espacios de práctica, dadas las estructuras pedagógicas y relacionales construidas históricamente con las y los usuarios, la inexperiencia en el uso de la teleterapia y los desafíos de la brecha digital en estudiantes de una universidad pública.

Para mediados del 2021 se determinó el reinicio de las prácticas profesionales del programa de Terapia Ocupacional. En el área educativa se desarrolló una de ellas, en el Jardín Infantil de la Universidad Nacional de Colombia. En este espacio se implementaron estrategias de acompañamiento y encuentro mediadas por la virtualidad, con los hijos e hijas de docentes, trabajadores, trabajadoras y estudiantes de la Universidad que asisten a la institución.

¿Cómo podríamos construir una práctica completamente virtual con niños y niñas de 2 y 3 años? ¿Cómo establecer vínculos con niñas y niños tan pequeños, manteniendo el sello particular de las acciones profesionales a través de actividades con propósito para favorecer su bienestar ocupacional en medio de una pandemia? Estas fueron algunas de las preguntas a partir de las cuales el grupo de estudiantes, la docente de práctica y la terapeuta ocupacional del jardín empezamos a pensar en posibilidades que pasaron por la revisión de literatura en torno al ejercicio profesional en teleterapia (Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales [WFOT, por sus iniciales en inglés], 2014; Olivera, 2020; Peñaloza et al., 2020) y culminaron con el diseño e implementación de un programa de promoción dirigido a dos grupos de niños y niñas del grado prejardín.

De acuerdo con los lineamientos del Colegio Colombiano de Terapia Ocupacional (Peñaloza et al., 2020), las acciones para la telesalud –nombradas en este artículo como teleterapia– deben garantizar la atención plena para niños, niñas y adolescentes durante las restricciones de presencialidad y en las dinámicas de la pandemia por COVID-19. En consecuencia, frente a la imposibilidad de contacto

directo con la población, el uso de tecnologías de la información, a partir de sus plurales mecanismos, se constituye en una estrategia central en los procesos de teleterapia a partir de dos modalidades:

*Modalidad interactiva o interacciones sincrónicas:* hace referencia a las actividades ejecutadas en tiempo real entre terapeuta y usuario/usuario a través de estrategias como plataformas virtuales, juegos, entre otras.

*Interacciones asincrónicas:* en esta modalidad la o el terapeuta a cargo acompaña a la persona a través de videos, fotografías, mensajes, infografías, actividades para desarrollar en casa, entre otros recursos.

Con estas claridades conceptuales, definimos una serie de acciones a desarrollar en dos fases:

En la primera fase se recopiló información para la lectura de potencialidades y necesidades de los grupos de niños y niñas. Este proceso se realizó a través de la revisión de los resultados de la Escala Abreviada del Desarrollo 3 (Pontificia Universidad Javeriana, Facultad de Medicina, s.f.), aplicada por el grupo interdisciplinario del jardín, y el uso de la Prueba de Actividades Básicas Cotidianas Infantiles (Urrea, 1980)<sup>9</sup>. Esta última recoge información sobre el desempeño individual, a través de entrevista con cuidadoras o cuidadores; observación directa en actividades de alimentación, higiene personal, vestido y sueño, y el levantamiento de información comple-

mentaria a través de preguntas abiertas a padres, madres o cuidadoras en la herramienta Google Forms.

Contábamos con dos grupos de niños y niñas entre 2 y 3 años que no habían tenido la experiencia de presencialidad en el jardín ni de actividades escolares, pues para la mayoría era su primer año de escolarización. Adicionalmente, sus familias estaban expuestas a una serie de cambios en la vida familiar y laboral, sumados a los retos del cuidado permanente de sus hijos e hijas.

Los resultados de la primera fase fueron llamativos en relación con la desestructuración de rutinas y hábitos de sueño de los niños y las niñas; las dificultades para la participación e independencia en actividades de alimentación, vestido e higiene, acordes con la edad, y la necesidad de fortalecer las habilidades motoras, adaptativas y personal-sociales.

A partir de estos hallazgos, se determinaron como objetivos del programa de promoción los siguientes: favorecer el bienestar ocupacional y la maduración de habilidades de los niños y niñas mediante la participación en actividades básicas cotidianas significativas; diseñar e implementar herramientas digitales para la difusión de información dirigida a familias o cuidadores/cuidadoras como complemento a las actividades directas con los niños y niñas, y desarrollar actividades de acompañamiento individual en los casos que así lo requirieran.

---

<sup>9</sup>Prueba semiestructurada elaborada por la docente María Victoria Urrea, como parte de proyectos académicos interdisciplinarios realizados en la década de 1980 entre la Universidad Nacional de Colombia y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). Actualmente, se emplea en los espacios de práctica profesional integral en la Universidad Nacional de Colombia. Se requieren y recomiendan estudios para su validación y desarrollo.

La segunda fase consistió en la construcción de la estrategia para el desarrollo del programa y su implementación a partir de los insumos recopilados en la fase anterior. En este contexto, teníamos el desafío de diseñar espacios, acciones e interacciones que incentivaran la participación de niños y niñas de 2 y 3 años, con procesos madurativos y escolares particulares.

Motivados por este interés nació *Teo el león y sus amigos*, una estrategia didáctica para el desarrollo del programa de Terapia Ocupacional. Durante una sesión semanal, ocho personajes de la selva, personificados por las y los terapeutas en formación, experimentaban situaciones de la vida cotidiana e invitaban a las niñas y los niños a vincularse en diversas actividades para ayudarles y enseñarles desde sus propias experiencias.

Cada sesión sincrónica fue diseñada reconociendo la necesidad de acompañar los procesos de desarrollo infantil y participación ocupacional desde el afecto, la empatía y la creación de espacios seguros que promovieran la exploración de gustos e intereses y la libre expresión de los niños y las niñas. La estructura de cada sesión incluía actividades psicomotoras y de autorregulación para el inicio; una actividad central relacionada con actividades básicas cotidianas infantiles, a través de una aventura de los animales en la que los niños y las niñas los apoyaban para resolver distintas situaciones, y una actividad de cierre.

Como complemento a los encuentros sincrónicos semanales se creó un sitio web con actividades asincrónicas relacionadas con las temáticas tratadas. Estas actividades estuvieron dirigidas a los niños, las niñas y sus familias, con el ánimo

de fortalecer las habilidades abordadas en cada sesión y propiciar la interacción familiar a través del juego.

Durante 12 semanas se desarrolló el programa y se consolidaron relaciones basadas en la empatía y el vínculo afectivo entre niños, niñas y terapeutas en formación. La asistencia de los niños y las niñas a las sesiones, así como la vinculación de las familias en las actividades fueron variadas y fluctuantes a lo largo del proceso, lo que permitió develar particularidades en las relaciones familiares; los contextos sociales de los niños y niñas; el impacto del distanciamiento social en la participación ocupacional, y las formas diversas de interacción y vinculación con el programa. El reconocimiento de estas realidades y la legitimación de las formas específicas de expresión de cada niño o niña y sus familias fueron claves en el proceso de entender nuestro lugar en el acompañamiento como terapeutas ocupacionales en medio de una pandemia y como gestores o gestoras sociales de cambio, desde el acoger y aproximarnos a quienes nos permitieron entrar en sus espacios vitales.

Entre los logros del programa, se consolidaron procesos de acompañamiento a las familias para favorecer la participación de los niños y las niñas en actividades básicas cotidianas. Con el desarrollo del sitio web, por ejemplo, se proporcionaron opciones complementarias para promover los procesos madurativos en habilidades cognitivas, perceptuales y motoras, enfocadas en el desarrollo de actividades cotidianas de alimentación, vestido e higiene, y la organización de hábitos y rutinas de sueño de los niños y las niñas. Adicionalmente, se apoyaron aquellos casos individuales que requirieron mayor acompañamiento terapéutico.

Es necesario reconocer también las dificultades implícitas en el uso de la virtualidad: la inestabilidad en las conexiones a internet o las restricciones en el acceso y uso de dispositivos electrónicos inteligentes, que para algunas familias no eran asequibles. Frente a estos retos se definieron estrategias complementarias como la creación de micromensajes animados para motivar la participación de los niños y las niñas; la disposición de materiales de uso asincrónico, recordatorios de las sesiones, enlaces a sitios web y otros recursos; así como el ajuste de horarios para convocar el mayor número posible de participantes.

## Entre diálogos de la experiencia

Movilizar nuestro actuar profesional en el marco de una pandemia resultó en una experiencia con múltiples aristas de reflexión. Por un lado, volver la mirada sobre las formas en las que, como terapeutas ocupacionales, definimos unos objetivos terapéuticos y unos procesos de atención en las que el *otro* puede quedar enajenado, a menos que permitamos que su historia marque la diferencia para establecer un acercamiento ético en el que nos hacemos responsables por él y reconocemos su subjetividad, su *otredad*.

En este acercamiento ético, acoger y aproximarse a *otro*, desde sus propias resistencias y formas particulares de ser, puede implicar encontrarse con comportamientos que no logramos entender, o que debemos ajustar toda la planeación de la sesión terapéutica a partir de sus necesidades en un aquí y un ahora. Esto significa movilizarnos hacia un actuar que nos llama a recuperar otras formas de interrelación... *le dejo ser para reco-*

*nocerle, me encuentro con su más sincera expresión, así no se ajuste a lo que yo espero y deseo como terapeuta, es decir, si no cede al riesgo de volverlo otro yo, el mí mismo.*

Los niños y las niñas, como *otro*, llegaban a nuestro encuentro desde sus contextos; con sus deseos y aspiraciones de conocer el mundo, de interactuar y dar-se; como prójimos en el sentido de próximos, cercanos, conocidos en el marco de las acciones posibles dentro de una práctica de formación profesional. Sus rostros aparecen a través de una pantalla, lo que no minimiza las posibilidades de reconocerles y demandar una genuina responsabilidad y preocupación por cada uno, cada una... Se conectaban esperando ver a los animales, jugar con ellos, sentirse escuchados, acompañados y validados. La validación de los niños y las niñas se expresaba no solo en los espacios de encuentro, donde les brindábamos toda nuestra atención, sino en todas las acciones previas de planeación, ajuste, modificación o graduación de las actividades, pensando en las posibilidades y barreras que podrían encontrar, esto es, en su vulnerabilidad.

Es claro que la planeación y la implementación de las actividades requería procesos juiciosos de razonamiento profesional y también de tensión frente a lo que se espera de los niños y las niñas en respuesta al proceso terapéutico. En este sentido, Santos (citado por Iza, 2018) plantea que el conocimiento es el lenguaje del mundo académico, y la racionalidad, una de sus principales características; pero este se ha centrado y consolidado en el pensar, antes de existir, negando lo que somos por naturaleza. Desde este conocimiento académico se nos impone ver al *otro* como objeto de

interés, de estudio, de evaluación, de rehabilitación, de intervención, y se desdibuja su singularidad y trascendencia.

Así que el llamado de Lévinas pasa por la ética de las relaciones y cuestiona cualquier intención de absorber al *otro* y limitarlo en su infinitud, definiendo lo que espero que sea y haga desde mi lugar de poder como terapeuta. Pero también, abre la posibilidad de que el reconocimiento del otro revele lo que soy, me permita ser consciente de lo que siento, lo que deseo, lo que pienso, por lo que el *otro* me permite descubrirme en la medida en que, ante la presencia de su *rostro*, le permito simplemente ser. En palabras de Iza (2018), la otredad se vuelve *mismidad*.

Un segundo punto importante se relaciona con los enfoques base de la estrategia: la construcción de relaciones desde el acogimiento y la proximidad, que se traducen en el afecto, el cuidado, la escucha activa y la empatía. Estas características hacen que la praxis de las y los terapeutas ocupacionales necesariamente se centre en la persona a partir de sus fortalezas y necesidades, su historia ocupacional y su identidad. De esta manera podemos expresar que ese *otro* nos importa y exponemos nuestro genuino interés por una búsqueda de acciones profesionales, emocionales, terapéuticas, que impacten en su bienestar y en su participación ocupacional. Mientras nuestras prácticas no incluyan ejercicios reflexivos de reconocimiento del *otro*, estaremos destinados al olvido del yo, como lo refiere López (2001), y con ello al desconocimiento de su otredad y de la trascendencia en su vida.

En tercer lugar, se destaca la riqueza que para la práctica de Terapia Ocupa-

cional implicó contar con dos grupos del Jardín Infantil conformados por niños y niñas de diferentes regiones del país, con particularidades culturales y sociales, lo que nos permitió tejer experiencias desde la diversidad.

En tiempos de pandemia, las dinámicas de vida cambiaron drásticamente, las restricciones y el distanciamiento físico se convirtieron en barreras para poder compartir con otros y otras en espacios educativos como el jardín infantil. Sumado a ello, las familias se enfrentaron a nuevas dinámicas en las que el espacio del hogar fue abocado a múltiples ocupaciones y roles que no se realizaban habitualmente en casa, lo que implicó tensiones. A pesar de ello, el programa desarrollado permitió que desde los encuentros virtuales se entablaran vínculos afectivos entre personas desconocidas, entre pares y con las profesoras, además de crear espacios para la exploración de gustos, intereses y potencialidades.

Esto implicó retos para estudiantes, docentes, cuidadoras y cuidadores en la adaptación a las tecnologías y a las formas de interacción que estas demandan, por ejemplo, la intermediación de una pantalla que no permite sentir físicamente al otro. Los dispositivos electrónicos y plataformas virtuales, hasta entonces poco explorados, requirieron la adquisición de nuevos conocimientos sobre su funcionamiento y uso. Para practicantes, maestras, niños, niñas y familiares, la virtualidad supuso irrumpir en su intimidad, permitir a otras personas conocer sus entornos familiares, sus historias personales, sus facilidades y restricciones en el acceso a las tecnologías. Todo ello, desde la perspectiva de Lévinas, nos pone frente al *otro* desde nuestras vulnerabilidades.

En este escenario, como estudiantes de Terapia Ocupacional asumimos grandes desafíos, miedos y dudas respecto a cómo adaptarnos a una nueva realidad digital que no era posible anticipar. Aun así, con muchas expectativas e ideas, comenzamos a recorrer un camino inexplorado que nos llevó a encontrar nuevos aprendizajes frente al uso de las tecnologías de la información y la comunicación en teleterapia y nos condujo a alcanzar resultados significativos en el proceso de cada niño o niña y su familia, descubriendo y fortaleciendo habilidades para nuestra labor futura como terapeutas ocupacionales.

Finalmente, el programa se constituyó en un espacio de acogimiento, de transformación y de reconocimiento de los niños y las niñas como sujetos de saberes. Si bien los conocimientos sobre desarrollo infantil son importantes para el quehacer profesional, no deberían ser la única fuente de saber, deben ser interpelados por la presencia de los niños y las niñas como evidencia de otras formas de aprender y comprender el desarrollo infantil, un desarrollo encarnado, situado y constituido desde sus particularidades.

## Reflexiones finales

Es necesario pensar, desde los procesos de formación, en tensionar las formas de relacionamiento centradas en cosificar al *otro*, que se sustentan en relaciones distantes y mecánicas, para dar paso a otras que favorezcan la acogida y la proximidad.

Entender al *otro* no solo como paciente o usuario de forma aislada, sino como sujeto que se nos revela desde sus

historias, situaciones y vivencias, y que está permeado por su entorno y por condiciones económicas, políticas, sociales. Un *otro* con múltiples formas de ser en el mundo y de experimentar la ocupación.

Es menester comprender que, como parte del complejo y dinámico proceso de aprendizaje mutuo que tuvo lugar durante esta experiencia, se revelaron dificultades en la proximidad en los espacios de interacción terapéutica. Esto no solo se debe a la actual contingencia por COVID-19, sino a las formas tradicionales de relación con el *otro* que, limitadas a lo físico o presencial, desconocen otros modos de interacción a los cuales precipitadamente hemos sido convocados como terapeutas ocupacionales, maestros y maestras, estudiantes, como individuos, y que requieren nuevas maneras de entender lo próximo y lo cercano.

Esta experiencia permitió la exploración personal de las y los participantes: terapeutas, niños y niñas, familias y educadoras que hicieron parte del proceso, a través de procesos de introspección y aprendizaje sobre habilidades, intereses, relaciones interpersonales y aspectos emocionales asociados con las nuevas formas de ocuparnos, con la realidad actual y la terapia llevada a cabo desde la virtualidad, que replantea la relación con el *otro*.

Asimismo, para las y los terapeutas ocupacionales que participamos (docentes y estudiantes), el espacio de la práctica se construyó desde la empatía, la solidaridad, el compañerismo y el trabajo en equipo, situando las capacidades y habilidades de cada uno y cada una como potenciadores en los distintos encuentros con los niños y niñas. Por lo tanto, explorar mediante la corporalidad, la gestuali-

dad, el tono de voz, la improvisación y, en sí misma, la oportunidad de entablar una relación terapéutica a través de una plataforma virtual, fortaleció los procesos de aprendizaje como terapeutas ocupacionales en el área de educación.

Transitar por primera vez una práctica virtual en la carrera de Terapia Ocupacional de la Universidad Nacional se convirtió en un reto constante. La recursividad y la creatividad fueron la base de cada uno de los espacios, permitiéndonos observar diferentes aspectos en la cotidianidad de los niños y las niñas, y crear estrategias para favorecer su participación y bienestar ocupacional, vinculando a las familias y maestras.

Los resultados de la práctica nos llaman a reconocer la importancia de educar desde los afectos y la empatía. Esto se vio materializado en los procesos de enseñanza, dado que todos los encuentros se tejieron con base en la comprensión y la escucha, convirtiéndose en lugares seguros y humanos que le apostaron, no solo a agenciar las relaciones entre profesoras y estudiantes, sino a construir la Terapia Ocupacional desde los afectos.

Finalmente, queremos resaltar la necesidad de replicar prácticas que conlleven a fortalecer la relación terapéutica desde la acogida y la proximidad, aun más con población infantil, teniendo en cuenta que la niñez es la base de los vínculos y las emociones de las personas. La experiencia que compartimos en este artículo invita a las y los terapeutas ocupacionales a repensar la cotidianidad y, con ello, las maneras en que se fortalece la empatía y la solidaridad con las personas que acompañamos en nuestros quehaceres.

## Referencias

- Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales [WFOT] (2014). *Declaración de posicionamiento*. Telesalud. WFOT. <https://wfot.org/resources/occupational-therapy-and-telehealth>
- Giménez, A. (2011). Emmanuel Lévinas: humanismo del rostro. *Escritos*, 19(43), 337-349.
- Iza, V. A. (2018). El rostro y la otredad de Emmanuel Lévinas como elementos de alteridad y su implicación en el personalismo cristiano. En V.A.Iza (ed.), *Persona, educación y filosofía: reflexiones desde la educación universitaria* (pp. 67-84). Editorial Abya-Yala. <https://doi.org/10.7476/9789978104934.0005>
- Jaramillo, D. y Murcia, N. (2014). Hacia una pedagogía del encuentro: apuesta por la relación cuerpo-alteridad en educación. *Revista de Investigaciones UCM*, 14(24), 142-149. <http://dx.doi.org/10.22383/ri.v14i2.28>
- Jaramillo, D., Jaramillo, L. y Murcia, N. (2018). Acogida y proximidad: algunos aportes de Emmanuel Lévinas a la educación. *Revista actualidades investigativas en educación*, 18 (1), 1-16. <http://dx.doi.org/10.15517/aie.v18i1.31771>
- López, M. (2001). El otro en la filosofía de Lévinas. *Investigaciones fenomenológicas*, (3), 265-282. <https://doi.org/10.5944/rif.3.2001.5430>
- Olivera, R. (2020). *The Telehealth OT. A guide to teach occupational therapists about telehealth*. Publicación independiente.

Palta, W. (2015, 11 de mayo). *La proximidad como compromiso ético del maestro*. Willian Fredy Palta Velasco [blog]. <https://wpalta.blogia.com/2015/051102-la-proximidad-como-compromiso-tico-del-maestro.php>

Peñaloza, E., Chavarro, A., Ardila, C., Rios, J., Watemberg, J., González, M., Rodríguez, E. y Niño, R. (2020). *Lineamientos generales de terapia ocupacional para la atención de niñas, niños y adolescentes durante la pandemia y pospandemia por COVID-19 en Colombia*. Colegio Colombiano de Terapia Ocupacional. <https://doi.org/10.25214/ccto.2>

Pontificia Universidad Javeriana, Facultad de Medicina (s.f.). *Escala abreviada del desarrollo 3*. Ministerio de Salud y Protección Social. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/Escala-abreviada-de-desarrollo-3.pdf>

Skliar, C. (2010). *Pedagogía de las diferencias*. Noveduc.

Urrea, M. V. (1980). *Prueba de Actividades Básicas Cotidianas Infantiles* [documento de trabajo]. Departamento de la Ocupación Humana, Universidad Nacional de Colombia.

# RECUERDOS DEL PRIMER CONGRESO COLOMBIANO DE TERAPIA OCUPACIONAL

Patricia Murillo Guerra<sup>1 2</sup>



Participantes en el Primer Congreso Colombiano de Terapia Ocupacional. Cali, 1978.

Fuente: archivo personal de la autora.

<sup>1</sup> Terapeuta ocupacional. Docente, Universidad del Valle. Cali, Colombia. [patricia.murillo@correounivalle.edu.co](mailto:patricia.murillo@correounivalle.edu.co)  
 <https://orcid.org/0000-0002-8154-2770>

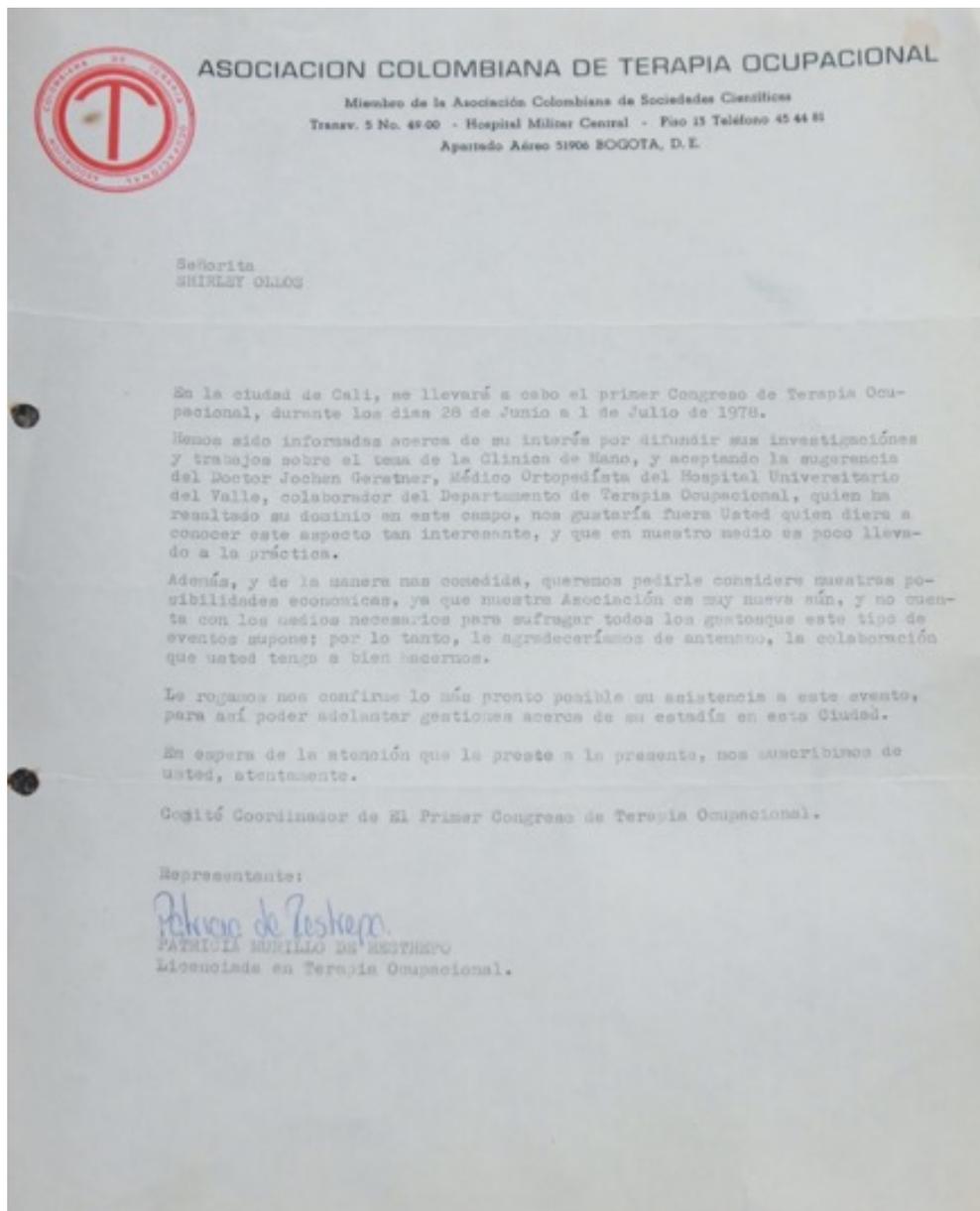
<sup>2</sup> Egresada en 1975, con la tercera promoción de la Escuela Colombiana de Rehabilitación / Universidad del Rosario. Se tituló como licenciada en Terapia Ocupacional. Su recorrido profesional, en sus 47 años de experiencia, lo ha hecho en la ciudad de Cali, Valle del Cauca, Colombia. Inició como terapeuta ocupacional en el Hospital Universitario del Valle y de ahí emprendió un camino por varias instituciones de la ciudad. Ha trabajado en las áreas de rehabilitación física, gerontología, psiquiatría y rehabilitación profesional. Desde 1999 se desempeña como docente de cátedra en la Escuela de Rehabilitación Humana de la Universidad del Valle, donde se ha centrado en la tecnología de asistencia.

En junio de 1978 se realizó el primer Congreso Colombiano de Terapia Ocupacional. La propuesta surgió de la Asociación Colombiana de Terapia Ocupacional, que, desde su creación en 1972, organizaba eventos cortos de capacitación para sus afiliadas, en los que se manejaban temas puntuales. Para ese año, la Asociación consideró que era hora de ofrecer un evento nacional en el cual se expusieran variados asuntos de interés. Convocó entonces al grupo de terapeutas que trabajábamos en esa época en Cali, con la idea de organizarlo en esta ciudad.

Así fue como hicimos equipo ocho terapeutas ocupacionales radicadas en Cali y, con el acompañamiento de la Asociación, iniciamos las acciones para llevar a buen término el reto de organizar nuestro primer evento nacional: ¡el Primer Congreso Colombiano de Terapia Ocupacional!

Norma Rivas, egresada de la Universidad Nacional de Colombia, tomó las riendas del grupo. Empezamos a trabajar meses antes buscando patrocinios, espacios adecuados para desarrollar la agenda científica y los eventos sociales –colaterales, pero no menos importantes–, y los equipos de comunicación necesarios en esa época: proyector de diapositivas y micrófono. Invitamos a una terapeuta ocupacional de Estados Unidos (figura 1), lo que nos obligaba a contratar el servicio de traducción simultánea, y a otras expertas y expertos de Colombia, para quienes debíamos garantizar una estadía a la altura de las circunstancias.

**Figura 1.** Carta de invitación a la ponente estadounidense Shirley Ollos Pearson



**Fuente:** archivo personal de la autora, donado a la muestra museográfica Historias de Terapias Ocupacionales en Colombia.

Norma contaba con un entusiasta grupo, dispuesto a sacar adelante el Congreso: María Helena Vega, egresada de la Universidad Nacional de Colombia; Patricia Montealegre y Ana Benilda Romo, egresadas de la Escuela Colombiana de Rehabilitación / Universidad del Rosario; Aida Paz, Marta Arango y Beatriz Giraldo, también de la Universidad Nacional, y yo, Patricia Murillo, egresada de la Escuela Colombiana de Rehabilitación / Universidad del Rosario.

El Congreso se inauguró el miércoles 28 de junio de 1978 con un coctel de bienvenida en el Club San Fernando. Al día siguiente, iniciamos las actividades científicas (figura 2), que se realizaron en el Salón del Consejo del Centro Administrativo Municipal (CAM).

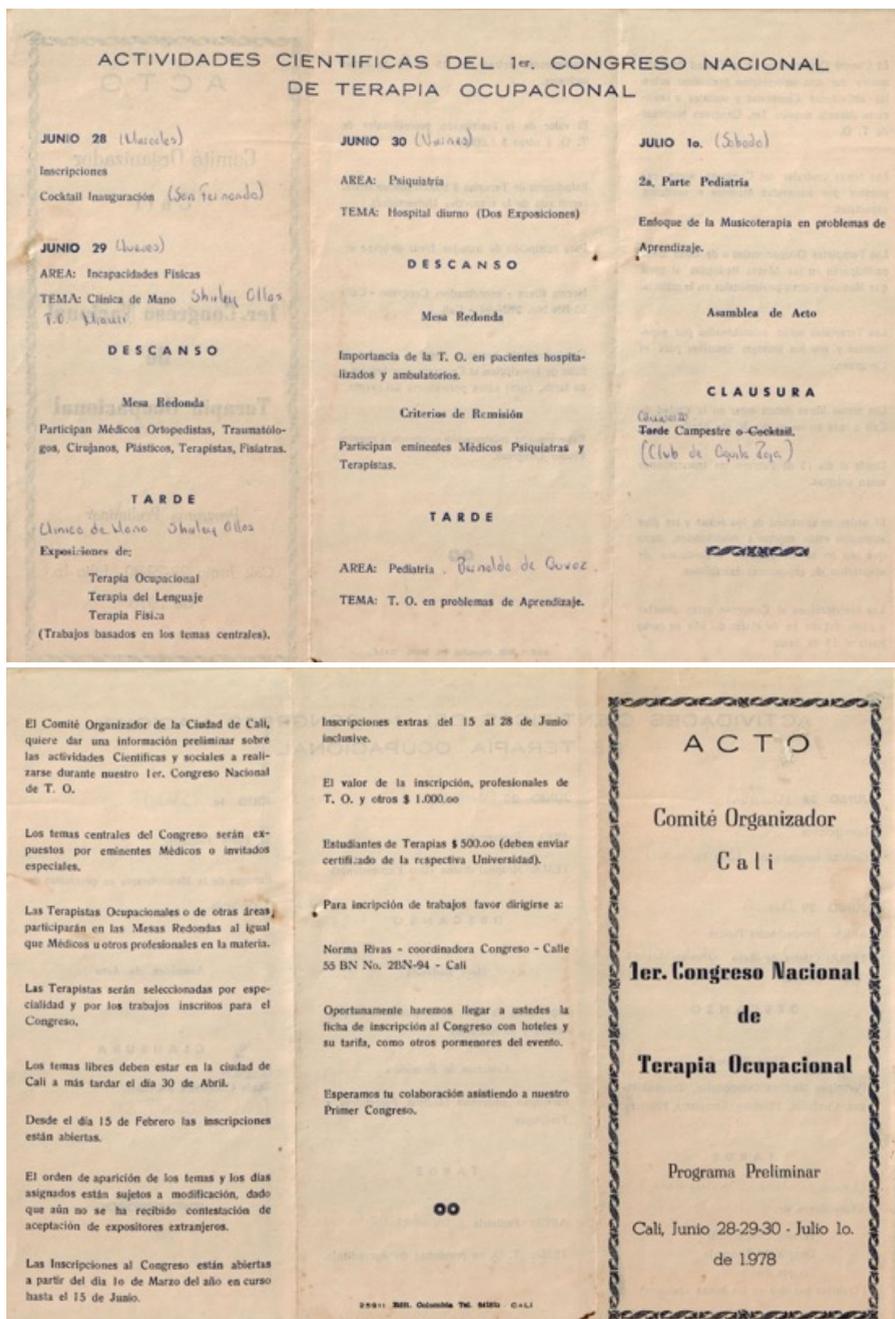
Recuerdo especialmente a la invitada internacional y a un médico fisiatra que vino desde Medellín. Shirley Ollos Pearson, terapeuta ocupacional del Jackson Memorial Hospital de Miami, era la ponente internacional. Vino a hablarnos de rehabilitación de mano y a mostrarnos una novedad del momento en la elaboración de órtesis a nivel mundial: los termoplásticos de baja temperatura. Recuerdo nuestra extrañeza cuando nos pidió llevar al escenario una estufa para mantener un recipiente con agua caliente... y nuestra enorme sorpresa al ver cómo, con esa agua caliente, manipulaba el material.

Ese primer contacto con los termoplásticos de baja temperatura, particularmente para quienes trabajábamos en el área de la tecnología, ¡fue revelador! Ver cómo hacía una ortesis básica en una hora, con un equipo mínimo y tan buenos resultados, nos permitió compararlo con el proceso largo y dispendioso que llevábamos a cabo en nuestros talleres a partir de tubos de PVC. Definitivamente, cambió en el corto plazo nuestra manera de hacer órtesis.

Alberto Correa Cadavid, médico fisiatra de Medellín, otro de nuestros invitados, nos mostró cómo aplicar la musicoterapia en procesos de rehabilitación. Pero lo que más recuerdo de sus intervenciones y de las conversaciones que pudimos tener a lo largo del evento fue su visión del terapeuta ocupacional trabajando con la comunidad. No concebía a una o a un terapeuta ocupacional en un consultorio, menos detrás de un escritorio. Insistió en que nuestro lugar estaba en la casa de la persona, con su familia, en su entorno, que debíamos tener las “botas siempre puestas”. Para esa época, era un discurso de avanzada.

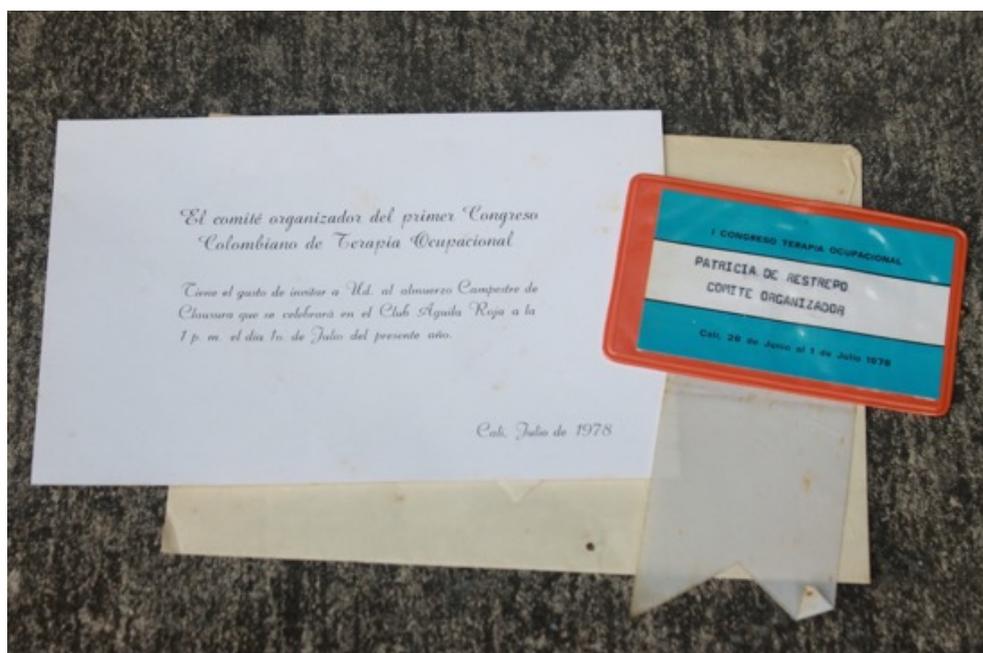
El sábado 1 de julio, ofrecimos un almuerzo de clausura en el Club Águila Roja (figura 3). Este fue patrocinado por Grajales Hermanos y Café Águila Roja. Con ese evento y, luego, un recorrido por la ciudad, cerramos el Congreso.

**Figura 2.** Programa preliminar del Primer Congreso Colombiano de Terapia Ocupacional



**Fuente:** archivo personal de la autora, donado a la muestra museográfica Historias de Terapias Ocupacionales en Colombia.

**Figura 3.** Invitación a la clausura y escarapela del Congreso



**Fuente:** archivo personal de la autora, donado a la muestra museográfica Historias de Terapias Ocupacionales en Colombia.

## Guía abreviada para autores

Antes de enviar un artículo a la Revista Ocupación Humana, los autores deben asegurarse de haber leído la “Guía de Autores” completa, disponible en la página web **[www.revistaocupacionhumana.org](http://www.revistaocupacionhumana.org)**. Los documentos, incluyendo la carta de remisión, certificación de responsabilidad, cesión de derechos de publicación y declaración de conflictos de interés, debidamente diligenciada y firmada por todos los autores, deben enviarse a través de la misma página, siguiendo las indicaciones disponibles en la sección “Autores”. Una vez recibido el artículo, la editora hace su presentación ante los comités Editorial y Científico, quienes evalúan el cumplimiento de los requisitos formales, su pertinencia y mérito científico; posteriormente el artículo será sometido a evaluación por pares.

La Revista considera la publicación de documentos de los siguientes tipos: Artículos de Investigación, de reflexión, de revisión, reportes de caso, revisiones temática, cartas al editor, reseñas bibliográficas, artículos cortos y traducciones.

Los textos presentados reunirán las siguientes características: elaboración en tamaño carta, letra Arial tamaño 12 pts., interlineado 1.15 y referencias bibliográficas en letra tamaño 10. La extensión máxima será de 15 páginas, las cuales deben ir numeradas. Debe incluirse un resumen en español, inglés y portugués, entre 150 y 200 palabras, con sus respectivas palabras clave (máximo cinco) de acuerdo al índice de Tesoro de la Unesco, los Descriptores en Ciencias de la Salud DeCS y MeSH. El título del artículo también debe presentarse en español, inglés y portugués. Es responsabilidad de los autores asegurar la calidad de las traducciones presentadas.

Las tablas y figuras deben estar referenciados en el texto y contener numeración y título; si ya han sido publicadas, se debe mencionar la fuente. Si el artículo cuenta con fotografías, estas deben ser de alta resolución y calidad; si se trata de imágenes de usuarios o pacientes, se debe anexar el respectivo consentimiento para su publicación.

Las figuras y tablas serán incluidas en el texto, deben ser legibles y de buena calidad. Se deben seguir las normas de la *American Psychological Association* (APA), en su última versión publicada.

Las referencias bibliográficas, como lo indica la norma APA 7ª edición, se organizarán en orden alfabético, según el primer apellido del autor, y se ubicarán en una hoja aparte al final del artículo, con la estructura que se presenta a continuación (ejemplo para libros):

Trujillo, A. (2002). *Terapia ocupacional: conocimiento y práctica en Colombia*. Universidad Nacional de Colombia.

Otro tipo de citación (revistas, artículos electrónicos, entre otros) será consultada por los autores en la norma APA.



De conformidad con las dinámicas actuales de circulación de la información, y ante la importancia de ampliar el acceso y la difusión del conocimiento profesional, desde 2017 la Revista **Ocupación Humana** es una publicación electrónica de acceso abierto.

Esto implica que a partir del Vol. 17 N°1 la Revista deja de ser publicada en papel; en su lugar, seguirá lanzando sus números semestrales a través del sitio web [www.revistaocupacionhumana.org](http://www.revistaocupacionhumana.org) donde cualquier persona interesada puede consultar, sin restricciones, los artículos publicados.

Los números anteriores están siendo puestos a disposición de los lectores de manera paulatina. Este proyecto del CCTO requiere una inversión económica importante, para la cual requiere de los aportes y donaciones de colegiados, profesionales, estudiantes, organizaciones y otras personas que quieran apoyarlo.

---

Para hacer sus aportes comuníquese al correo electrónico **[tesoreria@tocolombia.org](mailto:tesoreria@tocolombia.org)** o **[editorial@tocolombia.org](mailto:editorial@tocolombia.org)**