



INSTITUTO DE TERAPIA OCUPACIONAL A.C

PRACTICAS PROFESIONALES 1

FUNDACIÓN FRATERNIDAD SIN FRONTERAS IAP

GRUPO DE LA LICENCIATURA DE TERAPIA OCUPACIONAL

SÉPTIMO SEMESTRE

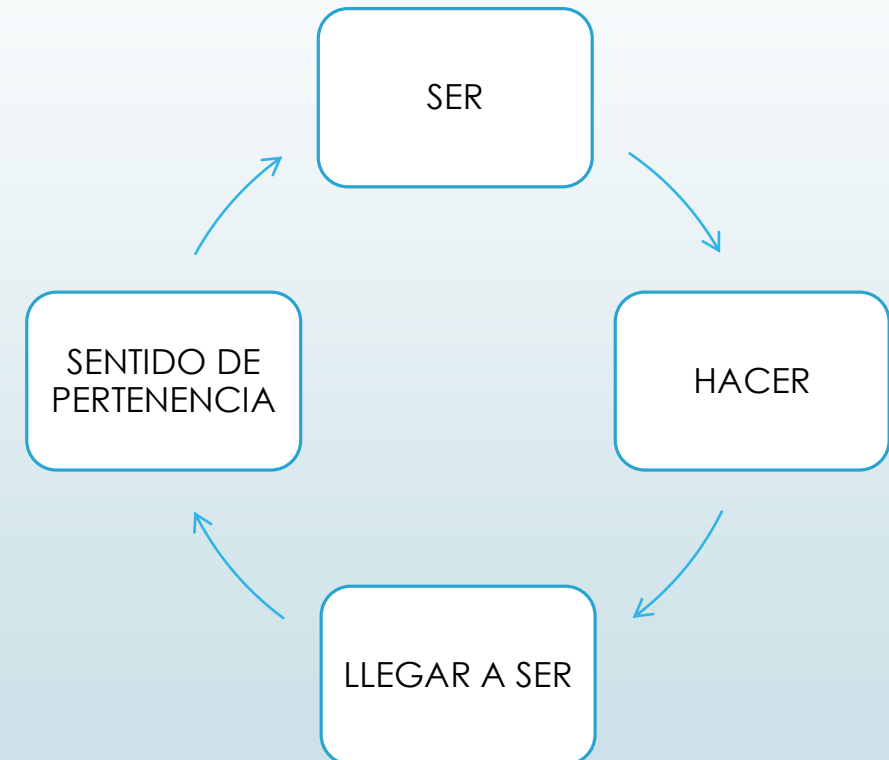
2017

OCUPACIÓN

- Actividad con significado para la persona
- El ser Humano es un ser ocupacional

¿Por qué es importante?

- Identidad
- Autoestima
- Participación social



TERAPIA OCUPACIONAL

Definición

Es una profesión de la salud que se fundamenta en el conocimiento y la investigación de la relación que existe entre la salud, la ocupación y el bienestar de la persona, ante la presencia de limitaciones físicas, cognitivas, sociales, afectivas y /o ambientales que alteran su potencial de desarrollo y su desempeño ocupacional; que utiliza actividades significativas para la persona, teniendo como objetivo final mantener y / o adquirir habilidades e integrarse y participar en su ambiente (COTEOC)

¿Como explico que es la Terapia Ocupacional?



COMPETENCIAS DEL TERAPEUTA OCUPACIONAL



- ▶ Adquiere las bases teóricas que fundamentan su práctica profesional en diferentes tipos de poblaciones.
- ▶ Reconoce a la persona como seres ocupacionales cuyo desarrollo se da a lo largo de la vida.
- ▶ Evalúa, planifica, el tratamiento, interviene y reevalúa para conocer si la intervención funciona.

COMPETENCIAS DEL TERAPEUTA OCUPACIONAL



- Realiza actividades de forma terapéutica para prevenir, mantener y desarrollar las habilidades requeridas en el desempeño ocupacional de la persona.
- Elaborar adaptaciones funcionales, así como adecuaciones curriculares o a sillas de ruedas.
- Aplica la empatía y la ética en su comportamiento profesional.
- Es un profesional competente en los diferentes ámbitos donde se desarrolla la persona.
- Favorece la inclusión laboral, escolar, familiar y social esto representa las transiciones ocupacionales que ocurren en nuestra sociedad a través de la vida.



ÁREAS DE INTERVENCIÓN DE LA TERAPIA OCUPACIONAL

Las intervenciones del Terapeuta Ocupacional tienen el objetivo de lograr que la persona con o sin discapacidad, adquiera independencia en sus ocupaciones en los diferentes estadios del desarrollo.

- Actividades de autocuidado, productivas y de participación social.
- Rehabilitación de diversas discapacidades.
- Modificaciones ambientales.
- Grupos vulnerables.

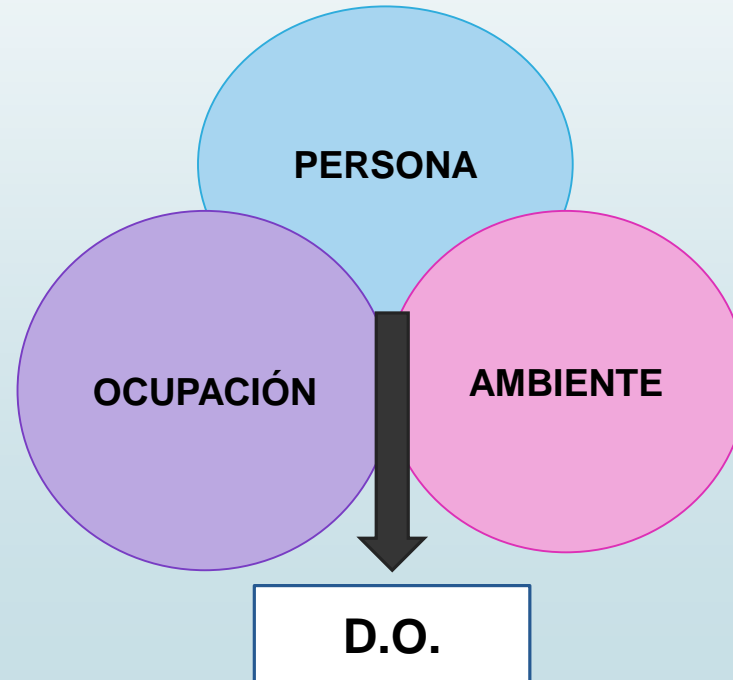
ÁREAS DE OPORTUNIDAD DENTRO DE FRATERNIDAD SIN FRONTERAS:



DESEMPEÑO OCUPACIONAL.



Acciones que habilitan a una persona a desempeñar sus ocupaciones en el día a día en relación consigo mismo, con terceros y con el medio que lo rodea .



ALTERACIONES DEL DESEMPEÑO

Ejemplos:

□ ALIENACIÓN

➤ PRIVACION OCUPACIONAL

- Oportunidades ocupacionales reducidas
- Acceso geográfico
- Comunidades marginadas

➤ DESEQUILIBRIO OCUPACIONAL

- Jornadas laborales largas
- Ocupaciones con salarios reducidos y gran desgaste físico
- Actividad colectiva donde solo unos participan
- En FSF poco personal y mucho trabajo

➤ RUPTURA OCUPACIONAL.

- Incapacidad adquirida(accidente)
- Desastre natural
- Enfermedad

➤ INJUSTICIA OCUPACIONAL



ALTERACIONES DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL

- **ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA** → Lavado de manos, baño, comida.
- **ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA (AIVD)** → Cuidado de otros descuido de los compañeros, deterioro de la calidad de vida y la salud en general, afectación.
- **DESCANSO Y SUEÑO OCIO** → Exploración y desempeño.
- **PARTICIPACIÓN SOCIAL** → Participación en la comunidad, reducción de actividades sociales, deterioro en habilidades sociales.

MODELOS DE REFERENCIA EN TERAPIA OCUPACIONAL.



MODELO DE OCUPACIÓN HUMANA.

La inclusión se logra a través de la adquisición del rol de trabajador, donde la persona con discapacidad se transforma en un individuo productivo para la sociedad.



MODELO CANADIENSE DE DESEMPEÑO OCUPACIONAL.

Las personas se consideran productivas a sí mismos, tanto si existe un producto final o una recompensa económica como si no. La espiritualidad está en la parte central del modelo y es vista como la experiencia personal de encontrar sentido en las actividades de la vida diaria.



MODELO DE FUNCIONAMIENTO OCUPACIONAL DE TROMBLY.

Considera que una persona competente tiene suficientes recursos para interactuar de manera efectiva con el entorno físico o social y para enfrentar a las demandas de una situación. La jerarquía de etapas que conducen a la competencia y al desempeño ocupacional opera en muchos niveles de ocupación. Equipara ocupación como fin, con los niveles de roles, tareas y actividades.

MARCOS DE REFERENCIA EN TERAPIA OCUPACIONAL

MARCO COGNITIVO- PERCEPTIVO



MARCO DE REFERENCIA DEL
NEURODESARROLLO:
CONTROL MOTOR,
FACILITACIÓN
NEURMUSCULAR,
ESTIMULACIÓN SENSORIAL.



MARCO DE DISCAPACIDAD COGNITIVA DE ALLEN



APLICADO A LA DISFUNCIÓN FÍSICA: MARCO DE REFERENCIA BIOMECÁNICO



APLICADO A LA
DISFUNCIÓN PSICOSOCIAL:
CONDUCTUAL,
COGNITIVO-CONDUCTUAL,
HUMANISTA.



ÁREAS DEL MODELO CANADIENSE

PERSONA	OCUPACION	AMBIENTE
<p>Físico: Personas con discapacidad Intelectual en estado de abandono(niños, adultos jóvenes y adultos mayores) Algunos requieren de silla de rueda para movilizarse, el resto puede deambular sin ayuda.</p> <p>Cognitivo Déficit en atención, memoria, lenguaje.</p> <p>Emocional: En algunos beneficiarios se presenta bajo nivel de tolerancia, impulsividad, labilidad emocional.</p> <p>Espiritualidad: se puede expresar en diferentes formas y acciones, las cuales le permiten conectarse con su ser, con el otro y con la naturaleza (ITO)</p>	<p>Autocuidado: Algunos son asistidos por personal de enfermería en baño y arreglo personal. Algunos solo requieren supervisión.</p> <p>Recreación: Visitas al cine, parques, balnearios, acuarios, boliche.</p> <p>Trabajo: <u>Fuera de la Fundación:</u> Laboran dos beneficiarios adultos en empresa privada</p> <p><u>Dentro de la fundación:</u> Los beneficiarios laboran en el servicio de comedor, cocina, apoyan en el traslado o acomodando ropa y en la organización de donativos.</p>	<p>Casa Casa de dos niveles con dos áreas separadas para dormitorio de niños y adultos; baños, comedor, cocina, cuarto de juegos, sala de T.V, patio recreativo, cancha de futbol, básquetbol, huerta de vegetales, área de terapia física, Área de servicio medico y psicología; oficinas administrativas.</p> <p>Social Visitas por personas voluntarias, Reciben Apoyo de donativos por empresas privadas</p> <p>Institucional Brinda Servicio de medicina general, Psicología, Psiquiatría, Terapia física. Centro de capacitación laboral Daunis</p> <p>Escolar Centro escolar Metamorfosis Centro de atención múltiple Escuela regular</p> <p>Cultural Visitas a museos</p>

AREAS DEL MODELO CANADIENSE



FORTALEZAS

- Gestión y administración de los donativos.
- Trato cálido del personal hacia las personas que reciben los servicios de la institución.
- Disposición de las autoridades para escuchar sugerencias.
- Constancia en las rutinas de los beneficiarios.
- Cubren necesidades básicas.
- Cuentan con redes de apoyo externo.
- Fomentan la participación y la inclusión.
- Programa de sexualidad.

DEBILIDADES

- Personal insuficiente para atender al mismo tiempo a todas las demandas existentes.
- No cuentan con una terapeuta ocupacional.
- Las rampas con requerimientos inadecuados.
- En el comedor se observaron estantes con alimento de fácil acceso a los beneficiarios.
- Utilización de diseño universal.

RECOMENDACIONES PARA LA INSTITUCIÓN

- Se recomienda que colocar una guía táctil a una altura de 1.20 metros de la pared en todo el contorno para las personas con debilidad visual.
- Se recomienda adecuación para actividad de higiene de manos en el área de recreación mediante el uso de jabón integrado a la llave con el fin de facilitar esta actividad.
- Se recomienda realizar adecuación para colocación y uso de toalla para el secado de manos con el fin de tenerla disponible para los beneficiarios a una adecuada altura y accesibilidad.



RECOMENDACIONES

- Se sugiere mantenimiento preventivo a las rampas.
- Colocar espejos para facilitar la higiene y el arreglo personal de los beneficiarios.
- Se sugieren protectores en peldaños de los baños.
- Mesas y sillas para el comedor adecuadas.
- Mayor iluminación en el comedor.

TESTIMONIOS

Mi visión en relación a la terapia ocupacional, se ha ampliado, comprendiendo mejor el objetivo de esta profesión y del profesional en **Terapia Ocupacional**.

El tener esta oportunidad de estudiar me ha permitido no solo proponer cambios a nivel profesional en la institución donde actualmente laboro, también lo he proyectado en mi vida diaria, por ejemplo en higiene de columna, protección articular, identificando mis fortalezas y debilidades en mi desempeño ocupacional.


Cómo terapeuta ocupacional, he llevado a cabo mis intervenciones centradas en la persona, en sus necesidades e intereses, y no en mis creencias.

Ana Laura.

Cualquier ámbito en el que sea necesario el trabajo de un terapeuta ocupacional va a estar lleno de retos y desafíos, así como cada persona es diferente cada intervención lo es, así también se requiere la aptitud de una mente activa y cuerpo activos para trabajar en la mejora de las áreas de oportunidad que se presentan. En el caso de discapacidad intelectual el trabajo por minúsculo que parezca debe ser constante y con esfuerzo, y siento que cada pequeño logro es también un gran paso en pro del bienestar de la persona con y para quien se trabaja.

Lo que principalmente mejoraría en mi campo de trabajo es la percepción de las necesidades de cada cliente mío, observando a la persona y asociando sus necesidades con los marcos y modelos de intervención en la terapia ocupacional, sin olvidar sus intereses, prioridades y preocupaciones.

Catalina.



Es una experiencia sumamente enriquecedora en lo profesional llena de grandes momentos que compartimos entre compañeros y beneficiarios donde la ocupación fue la síntesis de hacer, ser y llegar a ser en nuestras vidas. (Wilcock)

El estar con Pedro y en Fraternidad favoreció mi andar marcando huellas en el camino, así caminante, no hay camino, se hace camino al andar. Cantares.

Antemano doy un reconocimiento a FSF y principalmente a todos quienes laboran en ella ya que se percibe una gran calidez humana, que favorece a este sector de la población vulnerable y compartió una gran experiencia de éxito. En donde Pedro y los demás clientes tienen la posibilidad de ser felices y un poco más funcionales. En donde ojalá en un futuro no muy lejano cuenten entre sus filas con un Terapeuta Ocupacional.

Rafael.

Para mí ha sido muy gratificante poder descubrir la **Terapia ocupacional**, saber que la ocupación es para las personas algo más que el hacer, porque esto les da significado a sus vidas, no solo realizando actividades por el simple hecho de tener que hacerlas.

Saber que por medio del conocimiento adquirido puedo ayudar a las personas en situaciones vulnerables potenciando sus habilidades para que puedan tener una mejor calidad de vida.

Larisa Ivette.

INSTITUTO DE TERAPIA OCUPACIONAL A.C.

Oferta Educativa

- Licenciatura en Terapia Ocupacional
 - Maestría en Terapia Ocupacional
 - Actualización Profesional.
Taller de Certificación en PCD-R.
- Programa reconocido por la World Federation of Occupational Therapists.
 - SEP RVOE 20090134
 - 24 asignaturas de Terapia Ocupacional: Modelos de intervención en niños, adultos, adultos mayores, ocupación y desarrollo, TO en comunidad, salud mental.
 - 8 asignaturas biomédicas: 8 asignaturas del área social: Investigación cuantitativa en salud, práctica basada en la evidencia e Inclusión y participación social.
 - Prácticas Profesionales I y II: Supervisadas

<http://www.ito-edu.org.mx>

Tel. 55986254

Bibliografía

Asociación Americana de Terapia Ocupacional (2008). Marco de trabajo para la práctica en terapia ocupacional: Dominio y proceso. 2° Edición. Revista TOG. Disponible en: www.terapia-ocupacionak.com/aota2010esp.pdf

Crepeau E, Cohn E, Schell B (2011) Willard & Spackman. Terapia Ocupacional. 10ª edición. Buenos Aires. Editorial. Médica Panamericana.

Huerta Mareca R, Díaz-Mor Prieto C. El Modelo Canadiense de Terapia Ocupacional, a propósito de tres casos. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2008 [consultado Junio 29, 2017]; 5(8): [14 p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num8/pdfs/caso2.pdf>

Polonio López, B., Durante Molina, P., & Noya Arnaiz, B. (2001). Conceptos Fundamentales de Terapia Ocupacional. Madrid, España: Médica Panamericana.