Para Especialización de Terapeutas Ocupacionales en Salud Mental

Benetton, M.J., terapeuta ocupacional, doctora en Salud Mental, profesora del Curso de Terapia Ocupacional, Universidad de São Paulo, asesora del C.E.T.O.,

Ferrari, S.M.L., terapeuta ocupacional, especialista en Salud Mental, Directora del C.E.T.O.,

Tedesco, S., terapeuta ocupacional, preparando su tesina en Salud Mental, Coordinadora del Curso de Especialización en Terapia Ocupacional en Salud Mental del C.E.T.O.

RESUMEN

Este artículo presenta y analiza la evolución de practicamente veinte años de un curso de especialización para terapeutas ocupacionales. El curso fue creado en el Centro de Estudios de Terapia Ocupacional (CETO), como parte del programa general asistencia, enseñanza e investigación ocupacional. En el comienzo, el curso era específico en el campo de la psiquiatría y también hacían parte del cuerpo docente psiquiatras y psicólogos. Hoy, los cambios ideológicos dan prioridad a las cuestiones de salud. Por lo tanto, el curso es de especialización en salud mental y el cuerpo docente es constituído por terapeutas ocupacionales que hicieron su formación en ese mismo centro. Formulaciones teóricas y técnicas en terapia ocupacional determinan la evolución del curso que tiene como objetivo, en primer lugar, formar ocupacionales clínicos, subvencionando terapeutas investigación de estudios teóricos.

Hay tres presupuestos básicos que orientan la formación de los especialistas:

- La Terapia Ocupacional hace parte del campo de conocimiento de Salud Mental.
- La Terapia Ocupacional tiene su campo definido a partir del instrumento "actividad".

- El setting de la terapia ocupacional es construído a partir de la relación de la tríada: paciente - terapeuta - actividad.

Materias teóricas, laboratorio de análisis de actividades y supervisión de casos clínicos hacen parte del programa del curso.

INTRODUCCIÓN

Creado en el 1981, el Centro de Estudios de Terapia Ocupacional - CETO - ya tenía desde el 1975 el carácter de centro formador para terapeutas ocupacionales. Ese carácter se atribuye a los seminarios teóricos y a las supervisiones clínicas, programados según las necesidades y posibilidades de los profesionales implicados, profesores y alumnos.

En el 1981, creamos en el CETO un curso de especialización para terapeutas ocupacionales en psiquiatría. Las disciplinas de ese curso eran enseñadas no solamente por terapeutas ocupacionales pero también por profesores psicoanalistas y psiquiatras.

Con seis disciplinas por año, de dos horas por semana cada una, terapeutas ocupacionales licenciadas o en el último año de la licencia podían cursar una o más disciplinas al año. Las disciplinas Terapia Ocupacional I y II, Laboratorio de Análisis de Actividades y Supervisión *Clínico* eran enseñadas de Caso por terapeutas ocupacionales. *Introducción al Psicoanálisis y Psicopatología* por psicoanalistas psiquiatras. Εl CETO viene У progresivamente como centro de asistencia, enseñanza y pesquisa. Las investigaciones teóricas investigaciones de la clínica, las prácticas influyen en la evolución del CETO y del curso especialización. El resultado de eses estudios también se encuentran en tesis de doctorado, disertaciones de tesina, libros y artículos en revistas. Estos son los instrumentos de trabajo en nuestra construcción del campo de terapia ocupacional.

ESPECIALIZACIÓN EN TERAPIA OCUPACIONAL EN SALUD MENTAL

Presupuestos Teóricos

El primer resultado de nuestro trabajo en los años noventa fue el cambio de dirección en el curso de especialización. Dejamos de lado la especialidad médica psiquiátrica y ampliamos para el campo de Salud Mental. Comprendemos que en cualquier ámbito de intervención de la terapia ocupacional, la salud mental es un instrumento para objetivar nuestra gran finalidad que es la inserción social. De esa manera, además de tener la salud mental como fundamento básico para todos los campos donde la terapia ocupacional actua, estamos

definitivamente interesadas en las cuestiones de la salud tal como existe en la tradición de la profesión. Como consecuencia, la especialización en salud mental pasó a ser un curso específico de terapia ocupacional. Todos los profesores pasaron a ser terapeutas ocupacionales que estudian y pesquisan la salud mental según distintas líneas y abordajes, así como en distintos campos de actuación. Los profesores trabajan, estudian y enseñan usando el diagnóstico de terapia ocupacional que llamamos "diagnóstico situacional". Ese diagnóstico tiene en cuenta la condición del paciente tal como se presenta a nosotros, sus relaciones, su calidad de vida y el desempeño de actividades. Las percepciones y observaciones de las personas de la familia, amigos, etcétera, así como del propio paciente, estan incluídas en el diagnóstico como datos del médico y de otros profesionales del equipo.

El segundo punto que establecemos en la constitución del campo de terapia ocupacional es el instrumento actividad. Nuestros estudios, investigaciones e intervenciones clínicas encuentran en la ejecución de la actividad, el núcleo de desarrollo. Definimos la actividad como el tercer elemento de una relación donde existe una terapeuta ocupacional y una otra persona que presenta algun tipo de motivación, necesidad o ganas de estar allí para someterse a una terapia ocupacional. Así concebidas, las actividades no tienen que ser antecipadamente analizadas, elegidas o definidas como terapéuticas, funciones educacionales, terapéuticas cambio sus situacionalmente establecidas. Tenemos en cuenta la dinámica necesaria para la realización y confección de las actividades y el producto de ellas como punto de partida para comprender y elaborar la dinámica relacional.

Como tercer punto, reconocemos la existencia de la dinámica psíquica como factor preponderante en la construcción y evolución de una relación terapéutica. En el trabajo individual o en grupo, enseñando actividades o elaborando en su ejecución, así como en la busca de significados y del sentido personal y social de esas actividades, tenemos en cuenta que estamos provocando la manifestación de hechos psíquicos que van a cambiar los que ya existen. Hablamos aquí no solamente del setting de la terapia ocupacional donde se encuentra la terapeuta ocupacional y los materiales, sino también del grupo que en princípio son representantes del mundo externo. Es la experiencia en esa realidad la que va a dejar nuevas marcas en el psiguismo del paciente y ellas solamente van a poder ser constructivas o mejor dicho con potencial de construcción si pasan a tener un significado para el paciente. De esa manera, trabajamos también con la realidad interna, abriendo espacios para que las elaboraciones de hechos internos sean el apoyo de la experiencia externa vivida en la terapia ocupacional. En ese sentido, creemos que nuestro trabajo existe dentro de una tríada constituída por el paciente, la terapeuta y la actividad, donde tenemos

dos dinámicas: la dinámica de la realización de las actividades y la dinámica psíquica del paciente. Basándanos en las dos, construímos poco a poco la dinámica terapéutica relacional con técnicas específicas de terapia ocupacional para enseñar y realizar actividades, para comprender y elaborar experiencias vividas, del sentido externo y social y del significado interno de "hacer".

Objetivos del Curso

El curso de especialización de terapia ocupacional en salud mental tiene como núcleo de sus objetivos la formación clínica de terapeutas ocupacionales. Dedicámonos a la construcción y validación del saber clínico como un saber formal donde la investigación clínica crea el espacio para la composición de enunciados teóricos y pesquisas académicas. Basado, por lo tanto, en el trípode de la clínica, de la enseñanza y de la pesquisa, proponemos que el curso sea el primer elemento para una forma de ser terapeuta ocupacional. Creemos que la interacción en la producción y transmisión del conocimiento en terapia ocupacional sostienen y forman la identidad de la terapeuta ocupacional.

El Contenido de Las Disciplinas

Aquí también trabajamos basados en un trípode: las construcciones teóricas, los laboratorios de análisis de actividades y las supervisiones clínicas.

Como contenido teórico, en primer lugar, seleccionamos autores de terapia ocupacional y por intermedio de esos autores buscamos y estudiamos sus referencias bibliográficas. De esa manera, establecemos dos grandes ejes básicos en la enseñanza de la terapia ocupacional: un eje histórico, donde también se encuentran los precursores de la terapia ocupacional, y un eje técnico metodológico, donde estudiamos también los autores correlativos de diferentes abordajes teóricos en salud mental (bibliografia básica general anexa).

El laboratorio de análisis de actividades se constituye a partir del aprendizaje y de la enseñanza de actividades para las alumnas. Pero, su carácter es marcado por la vía de formación establecida que pasa por los aspectos pedagógicos, educativos y terapéuticos. Utilizando los mismos presupuestos de los Caminos Asociativos (técnica que busca objetivar el sentido y el significado de las actividades en terapia ocupacional), las terapeutas ocupacionales aprenden y aprehenden, en ese espacio de historicidad, a construir sentidos y significados para sus propias experiencias en terapia ocupacional. El laboratorio es fundamental en la construcción de la identidad profesional.

Las supervisiones de casos clínicos e institucionales son instrumentos de integración entre la teoría y la práctica. Lo que las caracteriza como supervisión de terapia ocupacional es la manera como ellas ocurren. Para

saber lo que ocurre en una situación terapéutica en terapia ocupacional, tenemos que saber más que la simple narración de un caso. Las actividades que componen ese proceso son necessárias En el CETO, esas actividades, recopiladas o en forma de fotos, videos, grabaciones, etcétera, constituyen el prontuario del paciente.

Las Disciplinas

PSICOANÁLISIS Y PSICOPATOLOGÍA TERAPIA OCUPACIONAL -I- EJE HISTÓRICO TERAPIA OCUPACIONAL -II- EJE TÉCNICO-METODOLÓGICO LABORATORIO DE ANÁLISIS DE ACTIVIDADES SUPERVISIÓN DE CASOS