



La incorporación de la terapia ocupacional en residencias de protección: una aproximación a la experiencia de la Villa Jorge Yarur Banna.

Mauricio Carreño Aguirre

Anaïs Moraga Pereira

Resumen Ejecutivo

La Corporación Crecer Mejor (CCM), en una alianza estratégica con el Instituto Profesional de Chile (IPCHILE), propone en el siguiente estudio evaluar, desde una mirada crítica los alcances positivos y los desafíos que presenta la incorporación de la Terapia Ocupacional, en el proyecto residencial de la Corporación CCM, Villa Jorge Yarur Banna (VJYB), ubicado en la comuna de La Pintana, Región Metropolitana.

La propuesta es innovadora y existe poca evidencia bibliográfica sobre intervenciones desde la Terapia Ocupacional en residencias de protección. En Chile, desde la práctica, se desconocen experiencias formales como ésta.

El objetivo de este ejercicio es plantear un aporte al mejoramiento de prácticas, estrategias y enfoques; compartir aprendizajes con otras experiencias similares; contribuir al enriquecimiento de la teoría, la política pública, y al desarrollo profesional de los equipos y las instituciones involucradas.

La Terapia Ocupacional es una disciplina profesional cuyo objetivo es apoyar a las personas en el logro de un desempeño satisfactorio en roles ocupacionales significativos en las diferentes actividades de la vida diaria (De las Heras, 2015). Facilita también, en forma paralela, procesos de conformación de identidad ocupacional a través del empoderamiento en roles, hábitos, intereses y rutinas para conseguir logros. Para ello, su incorporación en el trabajo con las niñas y adolescentes de la Villa Jorge Yarur Banna aporta metodologías y estrategias específicas para el fortalecimiento



de las *ocupaciones significativas y las habilidades para la vida*, imprescindibles para la sostenibilidad de los logros de su proceso de resignificación y revinculación familiar y comunitaria.

A su vez, esta iniciativa tiene como propósito ampliar el campo de acción de la disciplina de T.O. en el país, otorgando tanto a estudiantes como profesionales un proceso formativo más integral en relación al trabajo con niños y niñas, salud mental y trabajo comunitario.

Los resultados son preliminares y se entienden como un aporte desde una experiencia sobre cómo es posible desde lo cotidiano, ocupar herramientas terapéuticas que fortalecen las habilidades para la vida, con el fin de mejorar el bienestar de niños, niñas y adolescentes, que llegan a residencias bajo protección judicial por haber vivido graves vulneraciones en sus derechos.

El periodo de sistematización de este estudio, abarca desde el 1 de octubre del año 2016 al 30 de septiembre del año 2017. Se centra en el trabajo con niñas y adolescentes en terapia individual (19), y terapia grupal; talleres de convivencia con las Educadoras de Trato Directo (12) y el equipo de Terapia Ocupacional, desde su coordinadora hasta las rotativas de practicantes del IPCHILE (23 en total).

Bajo esos conceptos y objetivos, el estudio busca dar respuesta y reflexionar en torno a las siguientes preguntas:

- **¿Es posible ampliar el campo de acción de la Terapia Ocupacional para trabajar en residencias de protección? ¿Su asistencia representa una importante innovación en las prácticas de intervención psicosocial en Chile?**
- **¿Cómo ha influenciado la incorporación de la Terapia Ocupacional, como área de intervención en el Modelo de trabajo de la Villa Jorge Yarur Banna, en el desempeño ocupacional de niñas y adolescentes residentes?**
- **¿Es posible utilizar esta disciplina, para diagnosticar y mejorar elementos institucionales, contextuales e individuales que participan positivamente y/u obstruyen el desarrollo de capacidades necesarias de las Niñas y Adolescentes para alcanzar su bienestar integral?**



METODOLOGÍA

El modelo propuesto, define el espacio residencial como un lugar especializado para la resignificación y restitución de derechos, y también como un lugar nutricional para el fortalecimiento de las *habilidades para la vida* –definidas de acuerdo a la etapa del ciclo vital y las competencias y destrezas básicas en torno a las necesidades y características individuales– en pos de una intervención que sea significativa y sustentable al momento de la revinculación con la familia y la comunidad.

En el presente estudio encontrará la descripción del proceso de incorporación del área de T.O. en la VJYB, en sus fases de intervención, estrategias, conformación del equipo y el modelo utilizado.

Así también el diagnóstico realizado por el área de T.O. en torno a elementos institucionales, contextuales, e individuales, relevando facilitadores y obstaculizadores en el desarrollo del desempeño ocupacional de las Niñas y Adolescentes.

Se identifican, además, los principales resultados alcanzados en la intervención individual y también en los Talleres de Convivencia de las Educadoras de Trato Directo.

Por tanto, el eje de esta exposición es el proceso de intervención, sus metodologías, actores, relaciones y diagnósticos. Se trata, entonces, de una sistematización de tipo correctiva, ya que se inicia durante la ejecución de la experiencia para analizarla y rescatar lo aprendido, y así rectificar o reorientar la intervención.

El estudio es de tipo exploratorio-descriptivo, en tanto constituye la primera aproximación al caso de estudio y busca hacer emerger ciertos elementos de la experiencia, para posteriormente describir las características de ésta.

Se utilizan técnicas provenientes del diseño tanto cuantitativo como cualitativo. En primer lugar se trabajó a partir de entrevistas en profundidad a los integrantes del equipo de T.O., a la Dirección de la VJYB, y 1 focus group con la coordinadora del área de Vida Cotidiana y el equipo de Educadoras de Trato Directo (9 en total).

Se estudia también la conformación y análisis de una Base de Datos construida a partir de los informes de diagnóstico evaluativo de las NA en sus intervenciones individuales. Se busca comparar



el primer momento de evaluación –anterior a la intervención– y un segundo momento de evaluación posterior a los 3 meses de intervención.

La idea es poder observar logros, retrocesos y aportes de la T.O. tanto en el funcionamiento de la Villa, como en el desarrollo de la autonomía e independencia de las NA respecto a las Actividades de la Vida Diaria (AVD) y en su desempeño ocupacional.

Como modelo conceptual, para el análisis clínico de los casos, se ocupa el Modelo de Ocupación Humana (MOHO) de la práctica de Terapia Ocupacional. Éste, explica el fenómeno de la motivación del ser humano por elegir y hacer cosas; aclara la conformación de patrones o rutinas reflejados en un orden social más amplio y aborda, por último, el fenómeno de la capacidad de las personas, tanto en su dimensión física como cognitiva. El MOHO, otorga una nueva óptica desde lo cotidiano y aportará a las decisiones psicosociales en el ámbito formativo y en las relaciones entre los equipos y la NA.

ALIANZA ESTRATÉGICA

La Corporación Crecer Mejor (CCM) es una institución sin fines de lucro creada en marzo de 1991 por un grupo de colaboradores del Banco Bci. Sus objetivos son contribuir a la protección de la niñez y la adolescencia, y apoyar la reinserción familiar y comunitaria de niñas y adolescentes, cuyos derechos han sido gravemente vulnerados.

Este trabajo se realiza principalmente a través de la Residencia “Villa Jorge Yarur Banna” (VJYB), la cual en sus 25 años de existencia ha atendido a más de 550 niñas y adolescentes, contribuyendo a que cada una de ellas, se desarrolle en un entorno de vida familiar cariñoso y protector, con altos estándares de calidad técnicos.

La residencia VJYB es una Residencia de Protección para Mayores (REM) que recibe –con una capacidad de 60 plazas– a niñas y adolescentes, entre 6 y 18 años de edad. Cuenta, además, con un programa de Protección Especializada en Residencias de Protección (PER) que otorga atención terapéutica a las NA. La residencia recibe aportes para su financiamiento desde el Banco Bci y sus colaboradores, lo cual corresponde al 75% de los recursos. El 25% restante es adjudicado vía



licitación de SENAME. En el caso de la VJYB, el presupuesto por NA asciende aproximadamente al 1.164.000 al mes.

Por su parte, el Instituto Profesional de Chile (IPCHILE), nace hacia el año 2003 con el desafío de entregar educación superior de calidad a estudiantes a través de un proyecto diferenciador que responda a las necesidades de personas, grupos y comunidades. El fin es contribuir a mejorar la calidad de vida a través de la inclusión social. Actualmente cuenta con sedes en La Serena, Santiago, Rancagua y Temuco.

El convenio de colaboración firmado entre ambas instituciones establece la posibilidad de que el Instituto abra las “Residencias de protección”, como un campo clínico para la realización de práctica profesional en el área pediátrica para estudiantes de 5to año de la carrera de Terapia Ocupacional. Además, se acuerda la incorporación de un tutor profesional de campo clínico, contratado por el IPCHILE con jornada completa, para que cumpla la función de recibir a los estudiantes, coordinar el área y cumplir funciones como Terapeuta Ocupacional. Se incluye también la conformación de un equipo de estudiantes en práctica de 5to año, integrado por 4 personas y otro equipo de preclínica, con alumnos de 4to año.

CONCLUSIONES

Los niños, niñas y adolescentes que ingresan al sistema residencial lo hacen bajo medida de protección judicial por sufrir graves vulneraciones a sus derechos, por parte de un adulto en el ámbito familiar. La radical medida se da, cuando no existe un adulto significativo dentro de la familia que pueda brindar protección, siendo estos programas quienes detentan su cuidado.

Un **58,2%** son mujeres y un **41,8%** hombres. Respecto a la edad, la mayor proporción en niños, niñas y adolescentes corresponde entre 7 a 12 años (43%); luego se encuentran aquellos entre 13 y 19 años que representan un 42%, y finalmente los que tienen entre 0 a 6 años, con un 15%(Martínez, 2010).

La principal causa de ingreso al Departamento de Protección de Derechos (DEPRODE) es por maltrato, inhabilidad de los padres y abuso sexual (SENAME, 2015). De acuerdo a Gale (2016) el



52% de los niños y adolescentes ingresa a una residencia por **Negligencia**; 34,8% por ser **Víctima de violencia** y 13,1% por **Abuso sexual**. Además se percibe que el perfil de los niños y adolescentes se ha complejizado en las últimas décadas, manifestando además problemas en el **autocontrol** y **autoestima** (Martínez, 2010) desarrollando en muchos casos enfermedades de salud mental. Junto a esto, la estigmatización que arrastran desde su situación social, va degradando considerablemente el bienestar subjetivo, comunitario y social de los NNA que han vivido en protección residencial. El daño en las diferentes esferas de bienestar del niño, habla de un deterioro biopsicosocial que requiere importantes esfuerzos de especialización.

Desde nuestra experiencia en el trabajo con familias, podemos afirmar que la desprotección es una forma heredada, habla de una historia social y familiar de vulneración de derechos reproducida en la calidad de vida y en los modelos de cuidado, lo que deviene en otros tipos de vulneración, como el consumo problemático de drogas y alcohol durante el embarazo y lactancia, abandono, explotación, entre otras.

Sin embargo, también sabemos que existen familias y/o adultos significativos atentos a recibir un trabajo de intervención profunda. Pero, como veremos, no hay capacidad ni inversión pública suficiente en este ámbito.

Por otra parte, no hay que olvidar, que las residencias son un espacio normativo y globalizante que pueden profundizar la privación de procesos de conformación de identidad de NNA; su arraigo a una familia, comunidad y territorio; sus vínculos afectivos, sus roles, sus hábitos, rutinas, etc., que ya vienen transgredidos desde la vulneración misma.

De acuerdo a la T.O. es la ocupación, entendida como una actividad intrínsecamente motivadora para la persona, donde se genera la auto-organización, ya que desde temprana edad es cuando generamos hábitos que fortalecen nuestro sentido de eficacia, con una causalidad personal que sea satisfactoria y que configura logros en ese transcurso.

A continuación, se exponen las principales observaciones y aprendizaje del estudio:

- El rol de las residencias debe centrarse en el quiebre de los circuitos de vulneración, para generar procesos, tanto de resignificación de la historia, como de reintegración de la NA a la

vida familiar y comunitaria. De acuerdo a la experiencia, el paradigma del MOHO que trabaja la T.O. parece ser fundamental para dar sostenibilidad a este proceso.

- Una de las primeras reflexiones que surge, tiene que ver con que generalmente en el trabajo psicosocial de las residencias de protección se tiende a concebir a los NNA desde la vulneración de derechos más que desde la niñez y adolescencia como momento vital. En ese sentido la T.O. aporta una visión y posicionamiento de las NA como sujetos de derecho con ciertas condiciones particulares de acuerdo a un momento evolutivo, con necesidades biológicas, sociales, culturales, formativas, psicológicas, etc. En palabras simples, el aporte de la Terapia Ocupacional se centró principalmente, en poder mirar la vida de la NA como “niñas” y como “adolescentes” dentro de la residencia, más allá de su situación de vulneración.
- El trabajo desde la T.O. se centró principalmente en elementos **conductuales, volitivos, sensoriales, la relación de la NA con el ambiente** (sentido de pertenencia), **identidad ocupacional** (intereses, habilidades, roles, sentido de eficacia), **habituación, participación social, habilidades sociales y Actividades de la Vida Diaria (AVD)**.
- Se detectó que las NA tienen dificultad para identificar sus necesidades y llevar a cabo una auto-organización de proyectos vitales significativos para su bienestar. Esto debido a que no han tenido –por su historia de vida– la oportunidad de explorar sus propios intereses de acuerdo a su edad, quedando disminuida su capacidad de desarrollar destrezas.
- Se observó un exceso de tiempo libre y ocio, junto con dinámicas de juego altamente sexualizado, que no corresponden al momento del ciclo vital de las NA, los cuales, frente a la falta de mayores herramientas en las Educadoras de Trato Directo (ETD) son difíciles de manejar y contener por parte del sistema.
- Por tanto, el terapeuta ocupacional enfoca el trabajo en la conformación de identidad, autocuidado y autoconcepto a partir de potenciar el significado y el valor del funcionamiento ocupacional de las NA en actividades significativas. Éstas se consituyen como nuevas experiencias favorecedoras de su voluntad en base a intereses, valores y sentido de eficacia.

Desde lo anterior y como base de la visión de trabajo del área, se pretende contribuir a la formación de identidad ocupacional.

- Emerge la necesidad de formar a las ETD en destrezas y enseñar herramientas concretas que permitan mejorar su labor diaria, llevar el control de las casas y desarrollar sistemas valóricos en las NA que faciliten procesos reflexivos para la incorporación de normas, hábitos y rutinas. La idea es que las NA rompan con reflexiones y decisiones desde lo meramente conductual.
- Uno de los resultados importantes del Taller de Convivencia fue el fortalecimiento de la comunicación entre el área de Vida Cotidiana y el equipo de T.O., que facilitó los procesos de diagnóstico y evaluación, así como también, el apoyo logístico en el funcionamiento diario de la casa, minimizando los estresores que vivencian día a día.
- En términos de técnicas concretas que se implementaron, se logró hacer un cuaderno de ingreso de la NA, donde se cotejan todos sus antecedentes, lo que ha servido para el trabajo diario de las ETD, la conformación de empatía y vínculo con la NA y el trabajo con profesionales de redes, como el Centro de Salud Familiar (CESFAM).
- Se consolidó el trabajo con el grupo de control de NA en T.O., quienes han mantenido una adherencia sistemática que ha mostrado avances significativos en general. Durante el mes de septiembre de 2017 se sumaron 8 NA a la intervención, las cuales no están consideradas en este estudio ya que no tenían su diagnóstico completo al 30 de septiembre.
- Resulta interesante también la integración de una mirada nueva al analizar los casos clínicos. No sólo la perspectiva psicosocial de los profesionales que intervienen de forma tradicional, sino una integración de un marco teórico y metodológico que favorece el **pensar en el desarrollo integral de las niñas**. Dicha apuesta es absolutamente innovadora, brindando nuevas aristas de reflexión y de posibilidades de intervención.
- Se comprobó, a través de un diagnóstico institucional, que con la incorporación de los modelos de la T.O. se permite tener mayor claridad respecto a los objetivos a trabajar con las NA. Lo anterior favoreció la reformulación del Plan de Formación Integral, que define el funcionamiento orgánico de la VJYB, en base a las necesidades del ciclo vital de las NA,



precisando perfiles y herramientas para favorecer su desempeño ocupacional individual y las relaciones al interior de la residencia.

- En proyección, el área se encuentra en un momento de evaluación de la experiencia del campo clínico respecto a los avances, logros y dificultades, con el fin de generar nuevas estrategias. Así también, se están re pensando los Talleres Grupales con la intervención de los estudiantes de preclínica, para trabajar principalmente Habilidades Sociales y administrar de mejor manera el tiempo libre.
- La Terapia Ocupacional en la CCM permite dotar a la institución, de un nuevo lenguaje para pensar, acompañar, nombrar y apoyar a las NA. Abre la mirada hacia sus potencialidades transversales, su historia, su familia y su identidad. Las acompaña desde un lugar respetuoso de su desarrollo, un lugar de esperanza y optimismo, de recursos e intereses personales que eliminan el discurso instalado en los profesionales acerca de su individualidad; las saca de un entorno judicializado y condenatorio, y lleva a las NA, y al equipo de la VJYB, al mismo tiempo, a iniciar una nueva búsqueda, un camino tanto individual como colectivo, de nuevos y mejores horizontes.