

Universidad Nacional de Mar del Plata - Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social

Repositorio Kimelü

<http://kimelu.mdp.edu.ar/>

Licenciatura en Terapia Ocupacional

Tesis de Terapia Ocupacional

2000

Una experiencia comunitaria desde terapia ocupacional

Amuchastegui, Carolina

Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social

<http://kimelu.mdp.edu.ar/xmlui/handle/123456789/875>

Downloaded from DSpace Repository, DSpace Institution's institutional repository

Una experiencia comunitaria desde Terapia Ocupacional

| | |
|---------------------------------------|---------|
| Biblioteca P.E.P.S.V.P.S. | |
| Inventario | |
| 1549 | |
| Vol | Copias: |
| Universidad Nacional de Mar del Plata | |

✎ Amuchastegui, Carolina.

✎ Constancio, Paulo I.

✎ Lanzzinetti, Ma. Silvina.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y SERVICIO SOCIAL

CARRERA LIC. EN TERAPIA OCUPACIONAL

DIRECTORA:

Lic. en T.O. Laura Di Clemente




CO-DIRECTORA:

T.O. Liliana G. Díaz



ASESORA METODOLÓGICA:

Lic. Amelia Dell'Anno



| | |
|---------------------------------------|---------------|
| Biblioteca C.E.C.S. y S.S. | |
| Inventario | Signatura top |
| 1549 | |
| Vol | Ejemplar: |
| Universidad Nacional de Mar del Plata | |

2000

Agradecemos...

A Victoria Matamoro y Martha Mazzás por su incondicional presencia en cada paso de este proyecto, por los momentos compartidos y por guiarnos generosamente desde su experiencia.

A Laura Di Clemente, Liliana Díaz y Amelia Dell'Anno por dirigirnos, asesorarnos y motivarnos en este camino de creatividad.

A quienes compartieron su saber desinteresadamente con la comunidad vidalense y con nosotros: Viviana Martiarena, Amanda Martino, José Luis Britos, Nora Demarchi y Viviana Ibáñez.

A Paula Mantero por confiar en nosotros y respaldar este proyecto.

A Graciela Elía y el personal de la Escuela N° 501 de Cnel. Vidal por darnos la oportunidad de concretar esta experiencia y a toda la Comunidad de Cnel. Vidal por habernos ofrecido tantas posibilidades de aprender y enriquecernos mutuamente.

Al Bloque Radical de Coronel Vidal por darnos la oportunidad de continuar con el proyecto, cuando lo económico nos jugó una mala pasada.

Gracias!!! a mis viejos, que siempre me apuntalaron y me dieron ánimo y fuerzas para seguir adelante; a Chris, que me dio amor y paz en sobredosis para descubrir juntos un futuro lleno de esperanzas; a Almudena que desde España envió su buena onda; a mi familia entera y a todos los que quiero porque en cada uno de ellos estuvo la energía necesaria para hacer este sueño posible.

Silvina

Porque por ustedes llegué a ser quien soy en este momento, y por el apoyo incondicional que me dieron en todos los momentos de mi vida: Gracias papá y mamá!, A mis hermanos que me acompañaron y colaboraron para que esta Tesis pueda ser, y al resto de mi familia y amigos por alentarme a no bajar los brazos y hacer más divertido este camino. Muchas Gracias!

Carolina

Dedico este trabajo a mis padres, a mis familiares y amigos, y a todas aquellas personas que han colaborado desinteresadamente en la concreción del último eslabón de mi carrera de grado.

Paulo.

ÍNDICE

| | |
|---|----|
| Introducción | 6 |
| Introducción | 7 |
| Actividades previas al desarrollo de la experiencia | 10 |
| Pre-diagnóstico | 11 |
| Estructura del Proyecto | 15 |
| Objetivos del Ciclo | 15 |
| Contenidos básicos | 15 |
| Ejes conductores del Ciclo de Talleres | 16 |
| | |
| Apartado I: Ciudad de Cnel. Vidal. Partido de Mar Chiquita | 18 |
| Ciudad de Cnel Vidal: Características | 19 |
| Partido de Mar Chiquita en el CO.PRO.DE.R. | 20 |
| | |
| Apartado II: Marco teórico | 22 |
| Introducción | 23 |
| Método Participativo | 31 |
| Sistematización | 34 |
| Participar: Tomar decisiones y pasar a la acción | 37 |
| Las personas con discapacidad y el medio rural hoy | 39 |
| El grupo como sistema y su relación con las redes sociales | 41 |
| Rol y acciones del T.O. en trabajo comunitario | 48 |
| Actividad del T.O. en comunidad | 54 |
| Antecedentes de experiencias similares | 57 |
| Experiencias locales | 57 |
| Experiencias nacionales | 59 |
| Experiencias internacionales | 60 |
| | |
| Apartado III: Sistematización de la práctica | 63 |
| Reseña del cuaderno de campo | 64 |
| Interpretación de la etapa registrada en el cuaderno de campo | 69 |
| Conclusiones | 70 |
| Presentación de los Talleres | 72 |
| <i>Estructura del Taller 1: "Cultura y Discapacidad"</i> | 73 |
| Desarrollo | 74 |
| Análisis | 75 |
| Conclusiones | 76 |
| <i>Estructura del Taller 2: "Educación para el trabajo"</i> | 77 |
| Desarrollo | 78 |
| Análisis | 80 |
| Conclusiones | 81 |
| <i>Estructura del Taller 3: "Accesibilidad"</i> | 82 |
| Desarrollo | 83 |
| Análisis | 84 |
| Conclusiones | 85 |
| Evaluación parcial del Ciclo de Talleres | 86 |
| Análisis | 86 |
| Conclusiones | 87 |
| Gráfico de síntesis | 88 |

| | |
|--|------------|
| <i>Estructura del Taller 4: "Políticas y redes institucionales". 1° Encuentro.</i> | 89 |
| Desarrollo | 90 |
| Análisis | 91 |
| Conclusiones | 92 |
| <i>Estructura del Taller 4: "Políticas y redes institucionales". 2° Encuentro.</i> | 93 |
| Desarrollo | 94 |
| Análisis | 95 |
| Conclusiones | 95 |
| | |
| Apartado IV: Sistematización de la evaluación | 97 |
| | |
| Método de evaluación final: Cuestionario | 98 |
| Análisis de variables y conclusiones parciales | 100 |
| Cuadro 1 | 100 |
| Gráficos | 101 |
| Cuadro 2 | 102 |
| Gráficos | 103 |
| Cuadro 3 | 104 |
| Gráficos | 105 |
| Cuadro 4 | 106 |
| Gráficos | 107 |
| Cuadro 5 | 108 |
| Gráficos | 109 |
| Gráfico de síntesis | 110 |
| Análisis crítico: obstáculos y facilidades | 111 |
| Obstáculos detectados | 112 |
| Facilidades | 114 |
| Informe del Ciclo de Talleres desde el rol de Observador Externo | 116 |
| | |
| Apartado V: CONCLUSIONES FINALES Y PROPUESTAS | 118 |
| | |
| Conclusiones finales | 119 |
| Propuestas | 121 |
| | |
| Anexo | 124 |
| | |
| Declaración de Interés Municipal | 125 |
| Registro fotográfico | 126 |
| Presentación de los espacios de la E.E.N° 501 | 126 |
| Etapa de promoción y sensibilización | 127 |
| Desarrollo del Ciclo de Talleres | 128 |
| | |
| Bibliografía citada y de consulta general | 129 |

INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

A fin de concretar la tesis de grado para la obtención del título de Licenciatura en Terapia Ocupacional de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social de la Universidad Nacional de Mar del Plata, presentamos esta modalidad de Trabajo Final que consiste en una Sistematización de una Experiencia de Campo en la ciudad de Coronel Vidal del Partido de Mar Chiquita, ciudad que se cree, reúne las condiciones necesarias para la puesta en marcha de esta propuesta.

La sistematización es “el procedimiento y conjunto de operaciones que ordena, describe, articula y recupera el desarrollo de una experiencia práctica, conectando los datos empíricos que en ella se obtienen con una determinada teoría.”¹

A través de la sistematización se concreta la unidad teórico-práctica; la “praxis” en el sentido de reflexionar haciendo y hacer reflexionando.

La finalidad de la sistematización puede sintetizarse en las palabras de D. Palma: “...la teoría proviene de la práctica. Va desde las condiciones particulares a las generales. El objeto es construido en la práctica. ‘La teoría es la práctica reflexionada’... no es un retorno confirmado a la teoría, punto de partida, sino un avance”². Objeto es aquello con lo que se trabaja; el objeto de la sistematización es la práctica.

La sistematización está atravesada por lo que G. Rotondi llama “ejes ordenadores, ya que permiten focalizar nuestro trabajo”³. Este proceso es un recorrido por el interior de la práctica, recorrido que está construido por las acciones de los sujetos que son sus actores, implica mirar la práctica con cierta distancia, reflexionar y hacerse preguntas en torno a ella.

Por ello, se decide utilizar esta herramienta metodológica para sustentar esta experiencia; ya que se considera la más apropiada para organizar, conceptualizar, analizar y describir el proceso de la misma.

Al consultar las Incumbencias Profesionales del Licenciado en Terapia Ocupacional observamos que es tarea pertinente del mismo: participar en el planeamiento, ejecución y evaluación de planes, programas y proyectos de rehabilitación profesional, como así también asesorar a las personas con discapacidad y sus familias en lo que se refiere a su autonomía personal - social con el objetivo de lograr su integración.

De acuerdo al Perfil Profesional, el Licenciado en Terapia Ocupacional es un graduado universitario capaz de aplicar métodos y técnicas de análisis de las diferentes actividades que

realiza el hombre, tiene la habilidad para programar e implementar actividades con fines terapéuticos y de inserción laboral, posee habilidad para realizar estudios e investigaciones en el área de su especialidad y posee una actitud crítica y flexible que le permite trabajar en equipos interdisciplinarios. (Ordenanza de Consejo Superior 371 de la Universidad Nacional de Mar del Plata).

Teniendo en cuenta las Incumbencias y el Perfil Ocupacional se puede fundamentar la idea inicial de este trabajo: desarrollar un proyecto de integración comunitaria; que según Bernardino Espejo, se entiende como "...acciones organizadas que con el apoyo y coordinación de los recursos comunitarios orientan y capacitan a las personas con discapacidad para que éstas, a través de soluciones ocupacionales efectivas, logren su integración social, haciéndolo como parte natural de la misma" ⁴

Hoy es necesario plantear abordajes que permitan la equitativa interacción de las diferentes áreas sociales para dar respuestas integrales, multidisciplinarias, que trasciendan los saberes individuales y revaloricen el funcionamiento de un trabajo conjunto, donde se arribe a decisiones que manifiesten la síntesis final de un trabajo abordado globalmente.

Desde esta postura se propone trabajar con la comunidad entendiéndola como base de una verdadera integración.

El Ciclo de Talleres se fundamenta en el Principio de Normalización, que tomando palabras de Capacce y Lego se entiende como: "...una dimensión personalista de respeto hacia todo hombre por entender que, por sobre las limitaciones o perturbaciones que éste presente, tiene como tal, el derecho a un desarrollo armónico y pleno de sus potencialidades, [el derecho] a constituirse en un miembro participante dentro de su comunidad en iguales consideraciones de deberes y derechos que el resto de sus conciudadanos." ⁵

El Principio de Normalización, también determina que la sociedad se aboque a garantizar a todos sus miembros, sin discriminación, el acceso a las mismas posibilidades de integración e inserción social que tienen los sujetos considerados normales (que representan la media estadística general).

La normalización se concreta en propuestas de integración que engloban a la familia, la escuela y la sociedad. Por estos motivos, se considera necesario mencionar algunas características de la escuela, que desempeña un rol protagónico en la concreción de este proyecto y es escenario del mismo.

La Escuela Especial N° 501 de la ciudad de Coronel Vidal, desde el 29 de marzo de 1997, implementa junto con la Escuela N° 22 Dr. Carlos Saavedra Lamas, el proyecto de

integración a E.G.B., comprometiendo activamente a los directivos, docentes, equipos técnicos, familia y comunidad; demostrando claramente su filosofía integradora y su adhesión al Principio de Normalización.

La Escuela N° 501 cuenta con una matrícula de aproximadamente sesenta y cinco alumnos, de los cuales alrededor de veinticinco se encuentran integrados en otros establecimientos educativos.

Las edades oscilan entre seis y veintidós años, alrededor de un tercio de los alumnos se encuentran entre los doce y los veintidós años, siendo la edad promedio de egreso los dieciséis años.

La mayoría de los alumnos poseen retardo mental leve, y en menor parte retardo mental intenso - considerando la clasificación de la Asociación Americana en Retardo Mental (A.A.M.R.), mientras que los niños con alguna discapacidad física solamente, se encuentran integrados a Enseñanza General Básica (E.G.B.) y Polimodal.

La Escuela Especial cuenta con un equipo técnico de aproximadamente veinte integrantes. También cuenta con la importante participación de la Cooperadora de Padres, que desinteresadamente apoya y promueve actividades sociales en pos del bienestar del alumnado.

Es de destacar las numerosas relaciones inter-institucionales que favorecen el desempeño de estas actividades, y que demuestran la importancia del rol social - integrador de esta escuela en la comunidad.

Muchos son los desafíos que se plantean, pero los logros que se anhelan justifican el esfuerzo del emprendimiento, convencidos de que vale la pena el desafío, tanto para dar a conocer los diferentes conceptos a trabajar en cada etapa del Ciclo de Talleres, como también para bregar por su aplicación.

Poner en marcha este proyecto y lograr concluirlo, como así también compartir los resultados de esta experiencia, nos dará la seguridad de que nuestro hacer, desde una actitud profesional, nos permitirá obtener un crecimiento y madurez en cada uno de nosotros.

ACTIVIDADES PREVIAS AL DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA

Se hace referencia en este apartado a las etapas desarrolladas entre enero de 1997 y noviembre de 1999, en relación a este proyecto final de Tesis realizado en la ciudad de Coronel Vidal, Partido de Mar Chiquita.

El presente trabajo surge como respuesta a una inquietud planteada por miembros de la comunidad de Coronel Vidal durante el transcurso de una charla, realizada en dicha ciudad, en la cual se abordó el tema de la discapacidad. La misma fue dictada y co-organizada, durante el año 1997, por miembros integrantes del Programa Discapacidad y Equiparación de Oportunidades, perteneciente a la Secretaría de Extensión de la Universidad Nacional de Mar del Plata y profesionales de la Fundación MAPFRE Medicina en el marco del convenio de cooperación entre ambas instituciones.

Dicha charla, generó en miembros de la comuna, especialmente en el personal de la Escuela Especial N° 501, el interés de relacionarse con el mismo a fin de formular estrategias que beneficien la integración laboral de los alumnos y egresados de dicha institución.

A raíz de la práctica clínica de uno de los tesisistas, realizada en la Secretaría de Extensión Universitaria (en el Programa anteriormente mencionado) se toma conocimiento de dicha situación.

Teniendo en cuenta esta realidad, se plantea a los integrantes del Programa la posibilidad de colaborar con ambas instituciones en la elaboración de un Proyecto que diera respuesta a la demanda manifestada por los miembros de la Escuela. Surgen así encuentros y reuniones tendientes a organizar las actividades a desarrollar en forma conjunta.

Desde el comienzo de esta experiencia surgen diferentes vínculos con actores sociales y profesionales relacionados con la temática y que cumplieron con las funciones de asesoramiento y apoyo teórico-práctico, así también con diversas instituciones que participaron en las etapas del proyecto.

Este proyecto: CICLO DE TALLERES DE INTEGRACIÓN COMUNITARIA: “CONSTRUYAMOS PARA INTEGRAR” es el resultado de un proceso atravesado por distintos factores que interfirieron en su avance, enlenteciéndolo. Los mencionados factores fueron: situaciones académicas referidas al cambio y modificación de ordenanzas y reglamentaciones, análisis del pre-diagnóstico realizado en la ciudad de Coronel Vidal desde 1997 de la situación socio-

económica de dicha comunidad, escasez de antecedentes de experiencias análogas, como también la intención de que los esfuerzos realizados redundaran en beneficio no sólo personal sino para la comunidad, en este caso de Coronel Vidal.

PRE-DIAGNÓSTICO

Después de recabar la información inicial sobre el contexto en el que se realizara la experiencia, se considera que se dispone de los elementos para enunciar una aproximación diagnóstica:

1) La ciudad pertenece al CO.PRO.DE.R. (Consortio Productivo de Desarrollo Regional)

2) La Municipalidad brinda préstamos accesibles para la realización de Microemprendimientos.

3) La Secretaría de Producción de la Municipalidad tiene una marcada apertura en la búsqueda de soluciones para la realidad socio-económica que atraviesa la ciudad.

4) La Escuela Agrotécnica N° 1 (Nicanor Ezeiza) comercializa los productos obtenidos de sus actividades (miel, verduras, dulce de leche, quesos, dulces, animales de granja, etc.)

5) La Escuela Especial N° 501 posee fluidas relaciones interinstitucionales.

6) No existe una política integradora que dé respuesta a la realidad de los alumnos de la Escuela Especial N° 501 y sus familias.

7) Hay un alto índice de subempleo y desocupación.

8) La escasez de medios de comunicación locales influye en la ausencia de espacios propios para profundizar sobre temas como la discapacidad, la educación, la prevención, la promoción, etc.

9) La economía de la región depende mayoritariamente de las actividades agrícola-ganaderas.

Teniendo en cuenta este pre-diagnóstico situacional y sabiendo que las características de la población de Coronel Vidal responden a las de una población con cultura y tradiciones semirurales, en proceso de desarrollo tecnificación e industrialización, se considera que la alternativa propuesta por la Escuela: acerca de la creación de una Granja Escuela no es la más efectiva para dar respuesta a la problemática, dado que los productos pensados para la comercialización se superpondrían con los producidos por la Escuela Agrotécnica N° 1 Nicanor Ezeiza y otros pequeños productores de la ciudad, los cuales cuentan con una

importante trayectoria en la región, donde sus productos ocupan un alto porcentaje de la demanda zonal.

Por esta razón, se cree necesario, que para impulsar una solución realmente efectiva se debe tener en cuenta no sólo el objetivo que propulsa la puesta en marcha de un proyecto, sino todos los factores que intervienen para que éste se desarrolle y se consolide en el tiempo brindando los resultados esperados. Por lo que se concluye conveniente que previo a la realización de cualquier actividad en pos de la integración laboral de la persona con discapacidad bajo el principio de equiparación, igualdad, plena participación y normalización, se conforme un espacio de encuentro entre los distintos representantes de las instituciones de la ciudad, de la población en general, de personas con discapacidad, de jóvenes, adultos y de todos los interesados en encontrar estrategias de solución, a fin de que en este espacio de encuentro y reflexión, reunidos bajo una misma temática e inquietud, acuerden posibles soluciones y se enriquezcan mutuamente, en un intercambio de saberes y experiencias.

Durante el año 1997 la actividad estuvo centrada en la recopilación de antecedentes bibliográficos y experiencias realizadas en el ámbito comunitario tanto desde Terapia Ocupacional como desde otras profesiones. Los resultados de esta búsqueda brindaron los primeros lineamientos y aspectos teóricos que respaldaron el accionar en comunidad. La presencia la T.O. Liliana Díaz como nexo entre la Escuela Especial N° 501, Camilo Freije, de Coronel Vidal, y los tesistas proporcionó el primer contacto que dio origen a los aspectos que fundamentaron este trabajo final; con el respaldo y el conocimiento acerca de este tipo de trabajo emprendidos por ella en el Programa “Discapacidad y Equiparación de Oportunidades”, de la Secretaría de Extensión Universitaria de la U.N.M.d.P.

El impulso recibido de los informantes claves consultados gestó en quienes escriben, la confianza en el proyecto y permitió el respaldo del mismo en la experiencia de profesionales idóneos en el tema.

También se contó con el asesoramiento y seguimiento mes a mes de la Fundación MAPFRE Medicina, en las personas de la Lic. Victoria Matamoro y la Dra. Martha Mazzás quienes enriquecieron las expectativas y los alcances pensados al respecto.

Posteriormente se requirió la búsqueda de un profesional que reuniera las características necesarias para la dirección de dicho proyecto; de esta manera la Lic. en T.O Laura Di Clemente se suma al equipo de trabajo desde el rol de asesoramiento y dirección; y la T.O. Liliana Díaz co-dirigiéndolo.

Durante este año se produjo el primer encuentro entre los alumnos tesistas y el equipo pedagógico de la Escuela Especial N° 501, Camilo Freije. Dicha reunión se realizó en la sede del Programa “Discapacidad y Equiparación de oportunidades” en presencia de la T.O. Liliana Díaz y la Lic. Viviana Martiarena. En este encuentro se manifestó el acuerdo de colaboración entre ambas instituciones para dar respuesta a una problemática específica explicitada por la Directora de la Escuela Especial.

Es en este contexto donde se expresa la voluntad de relacionar dos realidades diferentes, que al complementarse darían origen a la puesta en marcha del proyecto de Tesis, de esta manera la necesidad manifestada por los miembros representantes de la Escuela Especial de encontrar solución a la **escasez de oportunidades laborales para sus alumnos egresados**, por un lado, y la inquietud de un grupo de alumnos de T.O. de colaborar con dicha demanda en un marco de investigación, participación y acción, por el otro, respaldarían los requisitos necesarios para concretar un proyecto final de Tesis.

Durante el año 1998 se continúa con los asesoramientos ya mencionados y se vislumbra la necesidad de implementar el control de los aspectos metodológicos de la investigación, al surgir un cambio en el contenido de la Ordenanza que pauta la realización de los proyectos finales de graduación. Esto obliga a un giro de estrategias y un cambio en la estructura de base del proyecto, aunque sin perder de vista la filosofía y los objetivos propuestos desde el inicio.

Como consecuencia de este cambio fue necesario un nuevo rastreo de información y experiencias realizadas. Así se realizaron visitas a las bibliotecas: Biblioteca del Ministerio de Trabajo en Capital Federal, Biblioteca de la Organización Internacional del Trabajo, Biblioteca Nacional y búsquedas en Internet, entre otras.

Se realizaron reuniones con el gabinete pedagógico de la Escuela Especial para informar los cambios realizados, como también visitas a distintos sectores de la comunidad de Coronel Vidal que permitieron el establecimiento de vínculos con informantes clave. Estas personas proporcionaron datos de gran valor en la confirmación del pre-diagnóstico de la situación socio-económica de la ciudad realizado en etapas previas. Luego de analizar los datos obtenidos en el pre-diagnóstico, podemos concluir que varios son los factores que intervienen en la realidad sociocultural que caracteriza actualmente a la mencionada ciudad.

Factores que confluyen y generan una situación caracterizada por el alto índice de desempleo de la población en general; como consecuencia de una profunda crisis económica - financiera de la región, arrojando como resultado la reducción de puestos de trabajo.

Sumado a esta problemática específica y en relación con la discapacidad, la carencia de la puesta en marcha de políticas integradoras acentúa el desempleo de los jóvenes y adultos con alguna discapacidad.

El segundo semestre de 1999 fue una etapa de definiciones y de concreción de las ideas elaboradas hasta el momento.

Se abordó un trabajo comunitario bajo el modelo de sistematización de la práctica y desde una profesión: Terapia Ocupacional, en donde esta metodología es sumamente valiosa dado que permite articular continuamente la teoría con la práctica. De esta manera se logra una permanente retroalimentación entre las casuísticas estudiadas y el bagaje de contenidos recibidos en la formación académica.

Ma. M. Gagneten plantea que mediante el método de sistematización se produce la “autogeneración científica de una teoría práctica” gestándose el crecimiento y el desarrollo de diferentes oportunidades de aproximación a la construcción de las ciencias.

Junto a la asesoría metodológica de la Lic. Amelia Dell’Anno se logró la presentación del Plan de Tesis. Paralelamente a esta etapa se realizaron numerosas reuniones con distintos profesionales, quienes serían los responsables de disertar en los encuentros que conforman el Ciclo de Talleres, como así también espacios de encuentro entre los mencionados profesionales para conocerse, intercambiar y acordar la metodología de trabajo a llevar a cabo.

Este semestre tuvo como última etapa la puesta en marcha del Ciclo de Talleres que comenzó en el mes de octubre con la difusión y publicidad del proyecto; también la coordinación con el gabinete educativo de la Escuela Especial acerca del lugar, fecha y horario de realización del Ciclo de Talleres y los recursos técnicos necesarios para su implementación: retroproyector, proyector, televisor y videoreproductor, pizarra.

En esta etapa fueron consideradas como muy importantes las invitaciones personalizadas para el personal de las distintas instituciones que se estimaron representativas de las esferas comunitarias. El diálogo directo caracterizó este período en el que se contactó a los representantes de organismos municipales públicos y privados, organizaciones no gubernamentales, instituciones estatales y privadas relacionadas a la educación y a la salud, partidos políticos y entidades religiosas, como también a diversas comisiones representativas de agrupaciones locales, como cooperativas y cooperadoras.

El día martes 1 de noviembre de 1999 comenzaron a desarrollarse los cinco encuentros que conformaron el Ciclo de Talleres.

ESTRUCTURA DEL PROYECTO

Este Ciclo de Talleres de Integración Comunitaria “Construyamos para Integrar” se centró en la posibilidad de brindar a los participantes de los talleres y a las instituciones de la ciudad de Coronel Vidal, los instrumentos teóricos y las vivencias necesarias para la conformación de un espacio de información, reflexión y organización.

Espacio en donde se ofreció la oportunidad de recuperar y reforzar valores y principios de la cultura, en pos de una comunidad que construya la integración de las personas con discapacidad en un plano de normalización, igualdad y plena participación.

OBJETIVOS DEL CICLO

◆ Favorecer el conocimiento acerca de la realidad que atraviesa la comunidad de Coronel Vidal con respecto a la discapacidad y su relación con la cultura, la educación, la política, lo legal, lo social y lo laboral.

◆ Promover a partir de los conocimientos adquiridos la autogestión de la comunidad de Coronel Vidal para desarrollar estrategias que den respuestas efectivas y fortalezcan las políticas integradoras fundamentadas en el principio de normalización.

◆ Dar a conocer los diversos roles del Lic. en Terapia Ocupacional: interacción, capacitación, promoción, coordinación, facilitación mediante la aplicación práctica y concreta de los mismos a lo largo del Ciclo de Talleres.

CONTENIDOS BÁSICOS

Los contenidos desarrollados durante el Ciclo tuvieron por eje los siguientes temas:

- ↪ Cultura y discapacidad.
- ↪ Accesibilidad.
- ↪ Educación para el trabajo.
- ↪ Marco legal vinculado con la discapacidad.
- ↪ Políticas y redes institucionales.

A su vez estos contenidos se encuentran íntimamente relacionados entre sí y atravesados por el CRITERIO DE NORMALIZACIÓN, guía conductora de este trabajo.

Lo anteriormente expresado da marco, contenido y fundamento al “Ciclo de Talleres” en el que se muestra la relación entre la formación laboral normalizada y el quehacer del Terapeuta Ocupacional en dicho ámbito.

Los contenidos del ciclo están organizados de manera tal que los conceptos básicos de cada taller contengan y den apertura al subsiguiente, enriqueciéndolo y profundizándolo cualitativa y cuantitativamente, unidos éstos por tres ejes conductores que atraviesan de principio a fin el trabajo a realizar.

EJES CONDUCTORES DEL CICLO DE TALLERES

1- Información sobre los diferentes aspectos que conforman la problemática de la discapacidad.

2- Motivación de la comunidad para utilización de estrategias de solución que favorezcan la búsqueda de alternativas a situaciones problemáticas sobre la integración normalizada de las personas con discapacidad, en un nivel de autogestión.

3- Socialización de los siguientes conceptos: criterios de accesibilidad, trabajo normalizado, integración, equiparación de oportunidades, prevención, rehabilitación, etc., sustentadores de las acciones y estrategias apropiadas en el proceso de búsqueda de solución en ese medio específico y para esa población determinada.

Este ciclo de talleres fue pensado en función de la realidad que atraviesa la sociedad de Coronel Vidal, y también dando respuesta a la demanda de generar puestos de trabajo para las personas con discapacidad.

Se consideró importante abordar el Ciclo de Talleres en forma interdisciplinaria, como una actividad cuyo componente metodológico es la participación, de manera tal de cumplimentar los requisitos necesarios para la conformación de un equipo de trabajo; que se encuentre unido por un mismo enfoque y defendiendo los mismos criterios de abordaje integral de una problemática comunitaria.

De esta manera se pensó en profesionales avalados por sus experiencias, como así también por su trayectoria y accionar dentro de la U.N.M.d.P.

- Terapeuta Ocupacional y Lic. en Terapia Ocupacional
- Lic. en Psicología
- Lic. en Trabajo Social
- Arquitectos

Además se contó con la colaboración de:

- Estudiantes avanzados de Lic. en Terapia Ocupacional
- Voluntarios

El rol pensado para los voluntarios, está centrado en acciones concretas de colaboración y asistencia en la coordinación, específicamente en lo referente a asistencia en sonido y grabación de lo acontecido en cada uno de los talleres, como medio de registro para la posterior evaluación y análisis de datos.

APARTADO I

CIUDAD DE CNEL. VIDAL
PARTIDO DE MAR CHIQUITA

CIUDAD DE CORONEL VIDAL: CARACTERÍSTICAS

La ciudad de Coronel Vidal, pertenece al Partido de Mar Chiquita, que se encuentra en la pampa deprimida de la cuenca del río Salado, llanura sin ondulaciones con algunas lagunas que van a dar a la Costa Atlántica, Provincia de Buenos Aires, República Argentina.

Limita al Noreste, con el Partido de Maipú y el Partido de Gral. Madariaga, al Noroeste con el Partido de Ayacucho, al Oeste con el Partido de Balcarce, al Sureste con el Partido de Gral. Pueyrredón y al Este con el Océano Atlántico, lindando con la Ruta Nacional N° 2 (autovía) a la altura del kilómetro 342.

Es cabecera política del Partido de Mar Chiquita y sede del palacio municipal.

El Partido de Mar Chiquita posee una extensión de 3.096,68 km², dato obtenido de la Dirección de Geodesia M.P.O.S. de la Pcia de Bs. As.

Con respecto a los accesos, tres rutas importantes recorren el Partido:

- A) De Norte a Sur la Ruta Nacional N° 2, que une la ciudad de Buenos Aires, Capital Federal, con la ciudad de Mar del Plata (a 60 km. de la ciudad de Coronel Vidal), esta ruta pasa por Gral. Pirán, Coronel Vidal y Vivoratá.
- B) De Este a Oeste la Ruta Provincial N° 11, que une la ciudad de La Plata, capital de la Pcia de Bs. As., con la ciudad de Miramar, pasando por Mar del Plata (a 18 Km. de Santa Clara del Mar) y por todos los balnearios de la costa bonaerense.
- C) La Ruta Provincial N°55 que comunica a Coronel Vidal con la ciudad de Balcarce.

Teniendo en cuenta los medios de transporte, el Ferrocarril Roca recorre el territorio paralelo a la Ruta Nacional N° 2, desde y hacia Capital Federal, como así también distintas líneas de micros de larga distancia la conectan con todo el país.

Otro punto de importancia son los medios de comunicación; éstos están representados por T.V. CABLE fusionado con VIDAL Televisora Color, ambos de Coronel Vidal y por CABLE PIRAN VISION de Gral. Pirán, el resto de la información que se difunde en el Partido de Mar Chiquita proviene de la ciudad de Mar del Plata. También cuenta con un servicio radiofónico local: F.M. CELESTE Y BLANCO; el resto de las opciones provienen de las ciudades de Mar del Plata y Maipú, al igual que los medios gráficos sumándose en este aspecto la ciudad de Santa Clara del Mar.

Con respecto a la densidad poblacional según los datos del Censo del año 1991 posee 6502 habitantes, teniendo en cuenta la zona urbana y la rural; registrándose un aumento poblacional de 18 % con respecto al Censo del año 1980.

El sistema educativo abarca los niveles inicial, E.G.B. y Polimodal. Por su labor educativa y comunitaria se destaca la Escuela Agrotécnica N° 1 Nicanor Ezeiza y para los niños con discapacidad, la Escuela Especial N° 501, que lleva adelante programas de integración a la E.G.B.

En lo referente a la ocupación de los pobladores, predominan las actividades agropecuarias y en menor grado las comerciales. Se destaca un alto índice de desocupación y subocupación; dato obtenido en entrevista con personal a cargo de la Secretaría de Cultura.

El sector productivo por excelencia es el campo con las actividades agrícola-ganaderas, que abren caminos a distintas ramas comerciales zonales e interzonales.

Entre las entidades de servicios públicos se destacan, el Hospital Eustaquio Aristazábal, la Cooperativa de Servicios Eléctricos El Arbolito, la Sociedad Rural de Mar Chiquita, la Biblioteca y Casa de Cultura, y el Museo Rural, entre otras.

PARTIDO DE MAR CHIQUITA EN EL CO.PRO.DE.R.

El CO.PRO.DE.R., Consorcio Productivo de Desarrollo Regional, quedó constituido el 22 de Septiembre de 1994, en la ciudad de Dolores. Este Consorcio está integrado por los siguientes Municipios: Ayacucho, Balcarce, Dolores, Gral. Belgrano, Gral. Guido, Gral. Paz, Las Flores, Pila, Maipú y Mar Chiquita, con la misión de respaldar la producción y la comercialización de los distintos productos comercializados por los emprendedores de la zona.

La superficie geográfica que representan estos municipios es cercana al 10% de la superficie total de la Provincia de Buenos Aires.

Los intendentes de la región detectaron la urgente necesidad de transformar sus municipios de simples prestadores de servicios y constructores de obras públicas, a precursores de nuevas actividades políticas y productivas en común para la región, como estrategia y respuesta a la realidad común de estos municipios: escasez de oferta laboral.

El CO.PRO.DE.R. asiste financieramente a los emprendimientos en donde participan los sectores privados de la producción, con créditos retornables a plazos de 1 ó 2 años, con el objetivo de lograr la integración socio-económica. También la capacitación y asistencia técnica, la faz social, y todo lo que tenga que ver, por sobre todo, con la vida y desarrollo de estas ciudades, se encuentra presente en el seno del CO.PRO.DE.R.

La Secretaría de la Producción de la Municipalidad de Mar Chiquita es quien representa a este partido ante los 9 distritos restantes integrantes del Consorcio.

Esta Secretaría también ofrece un “Fondo Rotatorio Municipal” como respaldo económico para los emprendimientos de la zona, otorgando créditos accesibles para facilitar la puesta en marcha de los distintos emprendimientos.

Para aquellos “pequeños productores” la Secretaría de Producción ha puesto en marcha el “Proyecto Incubadoras de Microempresas” ofreciendo una superficie de 900m² y los servicios necesarios para garantizar el menor costo de producción de quienes tienen instalado su emprendimiento, en el lugar mencionado. Una vez que estas Microempresas han logrado el fortalecimiento necesario y pueden organizarse de manera independiente del Proyecto Incubadora, pasan a ser parte integrante del Cordón Productivo de la región, ubicándose geográficamente en el Parque Industrial.

APARTADO II

MARCO TEÓRICO

INTRODUCCIÓN

Las personas con discapacidad, a través de sus organizaciones y con el apoyo de los organismos nacionales e internacionales han logrado sostener una lucha permanente e incansable por el reconocimiento de sus derechos como ciudadanos.

Al conocer la realidad de la comunidad de Coronel Vidal se logra evidenciar, el esfuerzo por el logro de la integración de las personas con discapacidad; aunque sectorizado en el ámbito escolar y en el área de la educación especial, es decir que, todas las acciones emprendidas en pos de la integración tenían un único espacio de acción: la Escuela Especial de la ciudad y las voluntades canalizadas a través de dicha institución.

La idea de encauzar este proyecto a través de dicha institución, con expansión y reconocimiento comunitario y zonal, permitió que otros sectores de la comunidad tomaran contacto con el tema y se incluyeran en un proceso de participación - opinión y análisis.

El ciclo de talleres “Construyamos para integrar” en el transcurso de sus encuentros, demostró a los participantes que a lo largo de la historia, la lucha por el reconocimiento de los derechos y obligaciones de las personas con discapacidad ha sido objeto de distintas valoraciones, que según De Jong en 1979 / 1981, y Puig de la Bellacasa en 1990, en Estados Unidos, y definen diferentes aspectos de la lucha por los derechos y obligaciones de las personas con discapacidad en íntima relación a la evolución histórica.

Bellacasa, basándose en las aportaciones de De Jong manifiesta tres etapas en esta lucha:

- ◆ el modelo tradicional,
- ◆ el paradigma de la rehabilitación,
- ◆ el paradigma de la autonomía personal.

Y profundizando en el último paradigma mencionado relata que éste nace emparentado con la defensa de los derechos civiles de colectivos sociales minoritarios y marginales en Norteamérica.

Uno de los énfasis fundamentales del movimiento por la vida independiente, expresa el autor, consiste en la autodeterminación de las personas para decidir su propio proceso de rehabilitación y se persigue como meta prioritaria la supresión de barreras físicas y sociales del entorno que les rodea.

Todavía se encuentran situaciones que responden a los primeros modelos o etapas descriptas. Sin embargo, la actividad profesional en este milenio, debe tender a favorecer los

procesos de rehabilitación centrado en la filosofía del último paradigma y encarados desde una política interdisciplinaria.

Desde esta perspectiva el núcleo del problema ya no reside en el individuo sino en el entorno: “no es la deficiencia y la falta de destreza (la discapacidad del sujeto) el núcleo del problema, ni el objetivo final que hay que atacar, sino la situación de dependencia ante los demás. Y ese problema se localiza en el entorno, incluyendo en el concepto de entorno al propio proceso de rehabilitación pues es ahí donde a menudo se genera o se consolida la dependencia”.⁶

Paralelamente a Bellacasa y en el mismo país, D. Casado, por el año 1991 en su libro *Panorámica de la Discapacidad* plantea que la “accesibilidad”, como ideología o paradigma de los tiempos actuales e inmediatos, está emparentada o tiene su raíz primigenia en el principio de normalización para la vida de las personas con retraso mental. Las personas con discapacidad física, sensorial o mental, tienen derecho a una vida tan normal como los demás, accediendo a los mismos lugares, ámbitos y servicios ya sean educativos, de empleo, de ocio o de otro tipo. La normalización y la integración exigen que las personas con discapacidad tengan acceso (“accesibilidad”) a los mismos lugares que las personas sin discapacidad; por ello, se hace preciso romper las barreras físicas y sociales que impiden ese acceso.

El United Nations Expert Group, en 1992 comunicó: “...el objetivo principal de todas las naciones es establecer una sociedad para todos en el año 2000 donde las personas con discapacidad constituyen una parte natural e íntegra de la sociedad. Para conseguirlo se debe reconocer que los obstáculos para la vida independiente y la plena igualdad no radican en las diferencias funcionales de un individuo sino en la existencia de un entorno que no ha sido diseñado para satisfacer las necesidades de todos los ciudadanos”⁷.

En 1993 B. Espejo manifiesta tres valoraciones en relación a la lucha de las personas con discapacidad por el reconocimiento de sus derechos y obligaciones, que podrían explicarse como:

“**Tradicional:** configura a la persona con discapacidad como sujeto susceptible de: caridad y asistencia; protección y tutela; no apta para la producción y, por tanto, sin sitio ni lugar en una sociedad utilitaria, competitiva, selectiva y eliminadora.”⁸

En este caso, y en relación a este modelo, la persona con discapacidad se encuentra en relación de extrema dependencia de su entorno familiar o institucional, como así también a la expectativa de hechos de buena fortuna que lo beneficien en la asunción de determinados roles sociales.

“**Rehabilitador**: se configura como un proceso continuo y dinámico destinado a evitar, con medidas preventivas, la deficiencia, así como a conservar, restablecer, desarrollar las capacidades de esas personas para que puedan ejercer un actividad normal”.⁹

La tercer valoración que describe el autor hace referencia a “la **Autonomía personal** o vida independiente, supone fundamentalmente una posición activa de las personas con discapacidad para desterrar situaciones de dependencia y el derecho a construir su propia autonomía”.¹⁰

Es esta valoración la que ha ido marcando el espíritu y las acciones desprendidas de este proyecto, porque de esta manera se remarca y sobresale la responsabilidad de las personas con discapacidad como sujetos, y no como objetos de las decisiones de los derechos y obligaciones. Sino que en un marco de igualdad de oportunidades y de trato ejercen su acción como ciudadanos.

Lo expresado anteriormente da marco y contenido al PRINCIPIO DE NORMALIZACIÓN, en el cual se fundamenta la filosofía de este trabajo; con el fin de que las personas con discapacidad puedan desarrollar al máximo sus posibilidades y lograr su autonomía personal dentro del contexto social.

Y en este contexto, el tema obliga a instalar otro, íntimamente relacionado: Las barreras arquitectónicas y sociales como impedimento para la consecución de la autonomía personal, centrar la lucha en derribar las barreras, allana el camino que lleva a dicha autonomía e instala los conceptos del principio de normalización.

Legalmente estamos encuadrados en normativas nacionales e internacionales, referidas a la lucha contra la discriminación; sin embargo la distancia entre la ley y su cumplimiento agregan, de alguna manera, una razón más en la elaboración de este proyecto que propende, entre otras cosas, a la correcta utilización de los recursos legales existentes. El cuerpo legal obliga a la sociedad, sin embargo lograr que las personas con discapacidad adquieran independencia económica e integración social plena, es abrir las oportunidades en los espacios donde predomine el principio de normalización e igualdad de oportunidades. Aceptar la normativa, ponerla en funcionamiento, no es un desafío diferente, fundamenta el carácter continuo de la “normalidad” de la discapacidad.

“La preocupación de la normativa internacional por el cumplimiento del principio de igualdad de oportunidades y trato se ve reforzada por el contenido del art. 8 que hace mención a las *zonas rurales y a las comunidades apartadas*, en el sentido de adoptarse medidas que

promuevan el desarrollo de servicios de readaptación profesional y de empleo en dichas zonas...”¹¹

Lo que demandan las orientaciones y principios de actuación con respecto a las actividades desarrolladas a favor de las personas con discapacidad en este nuevo siglo es un cambio esencial en el foco de atención. No sólo interesa el individuo y su deficiencia o limitaciones, sino también el ambiente o entorno limitador. Teniendo en cuenta lo expresado por Alonso, en su libro: “Personas con discapacidad. La perspectiva del año 2000”, quien plantea que “...el problema no se sitúa tanto en el individuo como en las dificultades o barreras para su integración existentes en el ambiente. Las actuaciones profesionales, por tanto, no se pueden restringir a la mejoría de destrezas de la persona sino que deben desarrollarse programas y actividades centradas en la remoción de las barreras, que no sólo son de orden físico, sino también social (para el empleo, para el ocio, para el desarrollo de la vida afectiva y sexual, para la participación comunitaria...). y esto implica que el ámbito profesional no debe estar restringido al centro o institución sino desarrollarse en diferentes ámbitos de la comunidad.”¹²

Lo socio cultural, lo laboral, la productividad, la educación y la salud, se encuentran íntimamente ligados a la situación que atraviesa cada lugar, cada país y cada provincia. La economía de éstos es de vital importancia para el buen funcionamiento de todos los factores que hacen a una sociedad digna y equilibrada; sociedad inmersa en un mundo en permanente cambio y desarrollo.

En nuestro país, en los últimos años, el deterioro de la situación socio-económica se manifiesta a partir de indicadores concretos como el marcado ascenso del índice de ocupación-subocupación y el bajo nivel de ingresos, generando un aumento del índice de la pobreza. Estos indicadores son básicos y necesarios para entender el aumento de algunas de las causas que generan discapacidad.

Si tenemos en cuenta que la crisis socio-económica no sólo se circunscribe a un aspecto de la realidad, sino que involucra a todas las estructuras que hacen al funcionamiento de una comunidad, podemos inferir que las áreas de educación y salud se encuentran en riesgo. Riesgo que constituye un factor más para el aumento de las causales de discapacidad.

Como consecuencia de esta crisis, algunas de las conductas emergentes son el aumento de actitudes individualistas; el incremento de la desconfianza hacia los fines sociales de la institución, y el cambio de los principios y valores comunes. Estas conductas provocan que los grupos minoritarios (poblaciones con necesidades básicas insatisfechas, personas con

discapacidad, etc.) estén excluidos socialmente del mercado productivo generando un proceso solapado y continuo de marginación social.

Entendiendo a éste como la ruptura de las relaciones que establece un sujeto con su comunidad; fenómeno que anula, limita o distorsiona el apoyo que toda persona necesita para su desarrollo y desempeño en una comunidad.

En el proceso de instalación de la marginación social se van evidenciando situaciones de desventaja para el logro de la satisfacción de las 'necesidades básicas'. Tales 'necesidades básicas' son comunes a todas las personas que conforman una comunidad. Nos referimos al "sistema interrelacionado de apetencias espirituales, físicas, culturales y económicas de las personas, o el conjunto de logros esperados por cada una de ellas (en forma individual o por la sociedad en su conjunto) que serán satisfechas a través de los espacios sociales resultantes del quehacer humano, individual y colectivo, que conducen al desarrollo pleno"¹³ y a nuestro entender, a la optimización de la calidad de vida. Poder garantizar que todos los individuos tengan acceso a los medios que les permitan optimizar su calidad de vida, y por ende, la de su comunidad, depende fundamentalmente de alcanzar de manera adecuada la satisfacción de sus necesidades, respaldada en el derecho universal a la vida plena.

Al decir de Max Neef "las personas somos seres de necesidades múltiples e interdependientes, por ello las necesidades humanas deben entenderse como un sistema en que las mismas se interrelacionan e interactúan. Simultaneidades, complementariedades y compensaciones son características de la dinámica del proceso de satisfacción de necesidades"¹⁴

Si a este proceso lo pensamos a partir de un ámbito comunitario y en relación al colectivo que representan las personas con discapacidad, no sólo será necesario dar respuesta a las etapas que plantea Max Neef para el encuentro con los satisfactores, sino también, lograr el encuentro con los actores interesados en transitar este proceso y comprometerse activamente en el mismo.

Tomando el concepto de D. Casado, de "rehabilitación de la sociedad"¹⁵, y entendiéndolo como proceso para viabilizar la capacidad de autogestión de una comunidad, gestando un espacio común de integración y participación, se sostiene que es fundamental socializar la información, desde criterios aceptados grupalmente, que permita el encuentro de estrategias de solución para la satisfacción de las necesidades.

Estos actores interesados, miembros de una comunidad, **deberán lograr una mirada solidaria y cooperativa para concretar el fin último de este proceso: optimización de la**

calidad de vida y socialización de la información, para llegar a todas las personas que necesitan de la inclusión activa dentro de su comunidad.

Se entiende que la conducta humana de discriminar, no sólo se relaciona con su significación semántica: “dar trato de inferioridad por motivos raciales, políticos, religiosos, etc.” según la Real Academia Española, sino también con lo que culturalmente fue aprendido en el seno de una comunidad, y transmitido de generación en generación a través del tiempo.

Es por lo expresado, que se cree en la necesidad de encontrar espacios sociales donde se brinde la oportunidad de esclarecer estos aspectos, acordar posturas con respecto a un tema planteado, desmitificar fantasías y creencias, recuperar y reforzar principios y valores, y por sobre todo encontrar en el compartir la aceptación de lo singular, de lo diferente que es lo que constituye a todos como personas, seres humanos.... como primer paso para potenciales construcciones sociales.

Construcciones sociales -instituciones políticas, religiosas, educacionales, laborales, recreativas, etc.- que se refieren a los resultados logrados por un grupo de personas que pertenecen a una misma comunidad y que participan en la constitución de un todo; aceptando las diferencias y construyendo a partir de ellas, con respeto por el otro, y teniendo en cuenta las infinitas potencialidades cuando la tarea emprendida es respaldada por “el grupo”.

Y en este ámbito concreto, las palabras son acciones; es nuestra historia de interacciones recurrentes la que genera los modelos mentales, las creencias, los valores, los mitos, los prejuicios y actitudes que determinan nuevas acciones.

Cada ser está continuamente inmerso dentro de este transitar de una interacción a otra. Interacciones que pueden llamarse ‘comportamientos actitudes, palabras, acciones’ que se ven, se escuchan y se sienten en el propio cuerpo. Modos de conocer y de aprender a comportarse ‘en relación a’ otro. Y ese otro, a veces, podría decirse siempre, es ‘diferente de mí’.

Ahora, acordando un lenguaje común, es cuando se puede plantear cómo esa comunidad, con esta cultura particular, crea y mantiene (o modifica) actitudes disímiles ante la discapacidad.

La palabra discapacidad está formada por un prefijo que entraña de antemano una actitud prejuiciosa; ya que ‘dis’ indica “negación, contrariedad, separar”, y ‘capacidad’: “aptitud, conjunto de condiciones que hacen que alguien sirva para algo”; de esto se deduce que al hablar de ‘discapacitado’ se hace referencia a ‘negar la aptitud y las condiciones que hacen que una persona sea idónea para algo’.

Esta visión negativa de la ‘persona con discapacidad’ se sustenta en creencias, las que fueron aprendidas socialmente; es información pasada de un modo cultural y que tiene íntima relación con las características históricas, políticas, sociales, económicas, etc.; gestándose de esta manera los diferentes movimientos que caracterizaron cada momento por los que ha transitado el concepto de “discapacidad”, “persona con discapacidad”, “rehabilitación”, “inserción social”, “igualdad de oportunidades y plena participación”.

Desde esta perspectiva se puede ver que la historia muestra cómo los pensamientos y valores han ido cambiando la concepción de la discapacidad y de ‘persona con discapacidad’.

Mientras el modernismo se caracterizó por su postura asistencialista, al instalar la institucionalización como alternativa de atención para la persona con discapacidad, en décadas posteriores se evidenciaron importantes cambios y el vuelco fue hacia el origen de una suerte de “integración” o disimulado asistencialismo.

Fue de esta manera como se dio comienzo en las áreas educativa y laboral y en relación con la discapacidad, a la creación de los Talleres Protegidos.

Habitualmente las personas con discapacidad han sido tratadas con actitud de caridad y asistencialismo, basadas en la tolerancia y la protección. Estas actitudes han producido una imagen de la persona con discapacidad como no apta para la producción y la construcción de una sociedad utilitaria, que la mayoría de las veces es competitiva y exclusiva.

Dicha situación ha convertido a las personas con discapacidad en un grupo o sector con desventajas. Estando, generalmente, sus ingresos y sus condiciones generales de vida por debajo del nivel que permite la satisfacción de las necesidades básicas.

La exclusión del mercado productivo y laboral ha llevado en muchos casos a la persona con discapacidad, a la pobreza y la marginalidad. Por ello en esta situación trabajar significa ser capaz de vivir en forma autónoma.

Si se tiene en cuenta el concepto integral de rehabilitación, que plantea el Programa de Acción Mundial para las Personas con Discapacidad y entendiéndolo como el ‘proceso continuo de integración social, en constante desarrollo y permanente adaptación’, se desprende que la finalidad última de la rehabilitación integral es el desarrollo social; ya que la implementación de ésta otorga a la persona con discapacidad el logro de una mayor independencia personal permitiéndole plena participación social.

La rehabilitación integral sólo puede tener sentido dentro de un contexto que busque la normalización entendida como ‘el derecho de toda persona a ser considerada y tratada en igualdad de condiciones’.

Desde la práctica, la normalización consiste en ofrecer a todas las personas las mismas condiciones en cuanto a la prestación de servicios, adaptados a su entorno y a sus necesidades, con el fin de desarrollar al máximo sus potencialidades y conseguir su autonomía personal dentro del contexto social.

La aplicación de dicha práctica en el área laboral se refleja en los procesos de capacitación y de formación laboral. Concibiendo a este último como: “el proceso que tiene por objeto descubrir y desarrollar las aptitudes humanas para una vida productiva y satisfactoria...”¹⁶

Este proceso implica una inserción equitativa (normalización) de la persona en los círculos de producción, distribución y consumo. A su vez genera la eliminación de todo tipo de asistencialismo, buscando la participación activa de la población afectada. Esto requiere programas de capacitación flexibles, integrales y proyectivos que garanticen la integración.

Es importante la presencia de todas las etapas que constituyen la rehabilitación profesional, a saber: evaluaciones, orientación profesional, capacitación profesional, colocación selectiva y seguimiento. En caso que la persona no pueda tener acceso al trabajo competitivo por motivo de su discapacidad, debe preverse el trabajo protegido tomando formas de: taller de producción, trabajo en el domicilio, planes de auto - empleo, etc.

Estar integrado significa, ser partícipe de un proceso en igualdad de condiciones, ejerciendo los mismo derechos y las mismas obligaciones en búsqueda constante del desarrollo de todo el potencial psico-físico-espiritual .

Ofrecer un medio social normalizado, con oportunidades para todos, es responsabilidad de todos los que constituyen una comunidad que fundamenta su accionar en políticas integradoras, pero fundamentalmente de aquellas personas relacionadas con el ámbito de la salud y la rehabilitación según se expresa en el artículo 138 del Programa de Acción Mundial para las Personas con Discapacidad.

MÉTODO PARTICIPATIVO

“La ciencia es el resultado de la investigación y la aplicación del método científicos; recopila un conjunto de conocimientos obtenidos a través de la práctica sistemática que aplica un método. (...) La ciencia ofrece un método para el estudio de problemas, también proporciona métodos alternativos para describir, explicar y predecir fenómenos y las consecuencias de determinadas acciones. El concepto de ciencia se aplica tanto para establecer el proceso de elaboración de los conocimientos científicos como a todo el sistema de conocimientos comprobados por la práctica, que constituyen una verdad objetiva.”¹⁷

Actualmente existen varias teorías de la ciencia en discrepancia y marcan diferentes posturas, delimitando algunos modelos. Uno de ellos y el cual se toma para sustentar científicamente esta investigación, centraliza su énfasis en “las características sociales, culturales, psicológicas e históricas del objeto así como al modo de aproximarse a él.”¹⁸ Se hace referencia a la concepción filosófica fenomenológica. Esta concepción según Davini y cols. pertenece al paradigma denominado “modelo integrado” que supera anteriores paradigmas, sin reemplazarlos, centrándose en el interior del proceso investigativo en donde el investigador (sujeto) se interrelaciona con el objeto de investigación visualizándose cambios en ambos y permitiendo el análisis de las numerosas determinaciones que ofrece el contexto.

Este paradigma científico que se presenta es el nuevo **paradigma cualitativo** de la investigación, que busca superar el problema de la visión empirista y fragmentada de los hechos y la realidad.

“Estas nuevas corrientes parten de que es importante describir y comprender los procesos no solamente cuantificar o medir las variables.”¹⁹ La búsqueda se centraliza en el análisis y la comprensión de procesos y fenómenos de modo más integral y profundo, en donde se tiene presente la percepción que tienen de su propia realidad los sujetos investigados de la misma manera que el contexto que los rodea; descentralizándose la atención de la generalización de resultados y focalizándose en intervenir sobre la realidad con el objetivo de obtener una transformación.

Por medio de la investigación se logran aplicar técnicas y procedimientos que buscan solucionar problemas esenciales, estudiar la relación entre diferentes acontecimientos y dar respuesta a ciertas preguntas; se descubren nuevos hechos o datos en cualquier campo del conocimiento humano.

“Los nuevos paradigmas cualitativos (...) privilegian la participación de los sujetos y la apropiación del conocimiento, del método y los procedimientos de trabajo, (...) que facilitan la comprensión y las transformaciones en el contexto.”²⁰

Una de las investigaciones cualitativas de mayor uso es la participativa, y es la manera de investigar que vincula y relaciona la investigación con las acciones de un delimitado campo clasificado por el investigador. El objetivo final de esta modalidad es la búsqueda de cambios en el grupo estudiado (comunidad, población, etc.) para mejorar las condiciones de vida.

La investigación cualitativa posee características propias que la diferencian del resto:

- El engranaje entre teoría y realidad mantiene una dependencia que permite esclarecer fenómenos y no pretende explicar relaciones de causa-efecto, permite que el proceso sea dinámico y continuamente cambiante.
- Durante el proceso de investigación surgen y se elaboran interrogantes que van conformando las distintas hipótesis de trabajo.
- Su marco referencial es el integrador, esto significa que el análisis no excluye aspectos que pertenecen al contexto del sujeto o comunidad investigada.
- Hay relación sujeto-sujeto, es decir investigador-investigado en donde uno influye sobre el otro y ambos se transforman durante la investigación.
- “...este enfoque privilegia la participación de los sujetos. Su énfasis está en lograr que la comunidad/población se apodere del conocimiento sobre la temática, como pre-requisito para su participación en las áreas problema identificadas”²¹

A la integración dentro de la investigación de abordajes cuanti y cualitativos se los denomina *triangulación*, de manera de lograr el aporte positivo de cada uno y desde sus diferentes métodos para optimizar la observación de la realidad. Este abordaje bipolar se torna “inevitable y esencial para el desarrollo del conocimiento.”²²

La investigación cuantitativa, presenta dentro de sus mayores exponentes: la investigación descriptiva, ésta es la que se refiere a la etapa preparatoria del futuro trabajo científico. Esta instancia permite ordenar resultados proveniente de observaciones, de características, de factores y de otras variables, sin estipular hipótesis explícitas, y además utiliza los criterios de confiabilidad y validez.

A diferencia de la anterior, la investigación cualitativa se sustenta en un proceder cuya finalidad es el aumento de la calidad y objetividad de la información. Se hace referencia aquí a la credibilidad, transferibilidad y confirmabilidad.

Credibilidad: se obtiene mediante el feedback de los informantes y la triangulación (utilización de múltiples fuentes, métodos, técnicas e investigadores.)

Transferibilidad: consiste en la generalización de los resultados.

Comprobabilidad: se obtiene mediante la verificación por parte de un investigador externo de la confiabilidad de la estrategia utilizada.

Le Boterf define la investigación participativa como la que “trata de ayudar a la población encuestada en la identificación, el análisis crítico de sus problemas y necesidades y la búsqueda de soluciones de los problemas que ellos mismos quieren estudiar y resolver.”²³

Por lo tanto, éste tipo de investigación debe poseer la suficiente flexibilidad como para adecuarse a las circunstancias específicas de la situación de cada comunidad.

SISTEMATIZACIÓN

En palabras de Kinsnerman y Mustieles Muñoz²⁴, la sistematización “*es el procedimiento y conjunto de operaciones que ordena, describe, articula y recupera el desarrollo de una experiencia práctica, conectando los datos empíricos que en ella se obtienen con una determinada teoría*”. Este concepto alude a otro, ya tratado aquí, que es el de sistema, en tanto conjunto interconectado de elementos tratados como una totalidad. La sistematización es parte de un método, y siendo coherente con él, lo contiene. Y, siguiendo sus lineamientos y la filosofía de este trabajo, pretendemos, sistematizando esta experiencia comunitaria, “mejorar nuestra propia práctica profesional, a partir de lo que ella misma nos enseña”, además de “acercar nuestra práctica, y la reflexión y aprendizaje que de ella se desprenden, a otros profesionales; no podemos transmitir lo que no ordenamos lógicamente”²⁵

Como señala Mendoza Rangel: “a través de él [proceso de sistematización] se establecen las conexiones racionales de los datos empíricos, que se obtienen en la investigación” y desde la teoría, se elaboran sus interpretaciones. Es mediante la recuperación de la información desde el registro de una práctica y, precisamente a través de la sistematización, como se logra concretar la unidad teórico-práctica. Afirma que a cada momento investigativo le corresponde uno sistematizador:

“1- La DESCRIPCIÓN, que es el relato cronológico de la práctica que se elabora en función de la forma en que se va percibiendo el objeto (Comunidad) y que se reproduce desde el registro.

2- El ORDENAMIENTO, que es disponer la información de acuerdo con ciertas categorías establecidas previamente en función de la teoría asumida.

3- El ANÁLISIS, que descompone el hecho en sus múltiples aspectos, buscando sus relaciones y sus conexiones internas y externas.

4- La CONCEPTUALIZACIÓN, que es el momento de abstracción, de generalización de los hechos y de elaboración de conceptos para integrarlos en un cuerpo teórico o informe”.²⁶

Entendemos a la sistematización de la práctica como un proceso dialéctico, flexible y modificable, ya que está basado en el pensar, sentir y hacer humano, así como también es reflejo de tales procesos. Nos “brinda un modo de organizar el saber a partir de la materia prima que da la realidad y la práctica. (...) La práctica no es una derivación subalterna de la ciencia, sino su núcleo y centro vital. Tomar la práctica como fuente de teoría, no significa

desechar las teorías existentes, sino confrontarlas, más que aplicarlas apriorísticamente a la realidad.”²⁷

En esta metodología:

- se parte de la práctica directa;
- se concibe a la realidad como un movimiento;
- existen fines transformadores determinados, desde los cuales se construye teóricamente, con el objeto de redireccionar racionalmente dichos procesos y aportar a prácticas de otros espacios-tiempos;
- se totaliza a la sociedad en una unidad;
- se descubren contradicciones internas, tanto en la realidad como en la práctica;
- el criterio de verdad de una teoría surge de la práctica en una realidad concreta, y de la congruencia evidenciada en ambas dimensiones: práctica y realidad;
- se totaliza la relación hombre-mundo, concibiéndolo a aquél como producido por la sociedad, y sin embargo haciendo uso de ella, reconstruyéndola en su vida cotidiana.

En este punto, consideramos que se da un proceso de cambio dialéctico en la comunidad; de acción recíproca en donde existe un encadenamiento de dichos procesos; en donde la realidad misma evoluciona a partir de que coexisten en su seno aspectos contrapuestos y en competencia; y que finalmente, las características cuantitativas se convierten en cualitativas, en el largo plazo.

Se toman como sustento teórico los conceptos de Polit y Hungler: “el análisis cualitativo conlleva la integración y síntesis de datos narrativos no numéricos mientras que, por lo general, la información cuantitativa se analiza mediante procedimientos estadísticos”²⁸; y de Benoliel que sostiene, que las investigaciones cualitativas son “los modos de investigación sistemática que se ocupan de comprender a los seres humanos y la naturaleza de su interacción entre sí y con su medio”, y agrega: “...este tipo de investigación es holística, es decir, que aborda el estudio de los seres humanos y su entorno en toda su complejidad.”²⁹

En este proyecto comunitario se utilizan, complementariamente, el análisis cualitativo y el cuantitativo dentro del proceso de sistematización, con el propósito de lograr una influencia sobre el área de atención de la salud, la educación, el trabajo, etc, específicamente en Terapia Ocupacional; y para lograrlo, es necesario primero: conocer la adaptación de los individuos de Cnel. Vidal a experiencias críticas de la vida -como, por ejemplo, la llegada de un miembro con discapacidad a la familia- para luego, facilitar el proceso de toma de decisiones en dicha comunidad, comenzando por su concientización-sensibilización. Además

es preciso conocer la naturaleza de las interrelaciones sociales entre los agentes de la salud y el resto de la sociedad.

La elaboración conceptual-operativa de las preguntas, tanto de las que guían este proyecto como de las aplicadas a los participantes en las evaluaciones parcial y final, surge de los conocimientos obtenidos durante nuestra formación, junto al asesoramiento de los profesionales especializados que nos guían.

La mirada de un observador es la mirada desde un esquema conceptual determinado de antemano. Desde éste toma conciencia de su implicancia en el acto de conocer, en tanto está incluido en aquello que observa. Con esas preguntas, ordenadas de acuerdo a su complejidad se confeccionan tablas y gráficos para obtener la comprensión y el análisis de los diversos fenómenos: hechos, situaciones y comportamientos; realizar proyecciones; proponer nuevas hipótesis de trabajo; evaluar la necesidad de una intervención profesional temprana; develar creencias, mitos y prejuicios existentes en la comunidad y que pudieran limitar las opciones de acción de las personas.

Sistematizar permite evaluar contenidos, además de producir conocimientos; y en el área de la salud resulta en extremo útil para el avance de la ciencia; vislumbrar datos sobre determinados segmentos de la sociedad que de otra manera quedarían encubiertos; facilitar los procesos que permitan, a una comunidad, el conocimiento de las líneas de acción alternativas hacia la superación de situaciones de desigualdad; abre la posibilidad de reflexionar sobre la práctica y generar un proceso de realimentación en los profesionales, que redunde tanto en beneficio de su propio crecimiento personal, como de la disciplina científica. Y como profesionales de la salud, necesariamente debemos estar dentro de este proceso: no sólo involucrados, sino COMPLETAMENTE COMPROMETIDOS.

PARTICIPAR: TOMAR DECISIONES Y PASAR A LA ACCIÓN

Partiendo del concepto de participación, según V. Matamoro, se entiende que: "...es el proceso de intervención organizada de cada miembro del equipo en las deliberaciones y en la toma de decisiones para el logro de los objetivos propuestos, en el control y evaluación de los procesos y resultados obtenidos, así como la asunción de las responsabilidades frente a los roles y obligaciones por cada uno y por todos asumidos."³⁰

Este método requiere necesariamente para su aplicación de un grupo de personas con una meta en común, capaces de conformar un espacio adecuado para el desarrollo y alcance de dicha meta u objetivo. Al ofrecérsele dicho espacio se posibilita la concientización de conflictos, problemas, necesidades y también recursos propios, dando paso a la reflexión y análisis de la situación, a partir de lo cual se hallarán sus propias alternativas y posibles soluciones a través de la cooperación y la sinergia, satisfaciendo sus necesidades.

Este método genera procesos entre los participantes comparables al proceso educativo, es decir que se produce la "aprehensión instrumental de la realidad"³¹, coincidiendo con un proceso educativo no formal ya que el mismo se da en ámbitos no formales de las relaciones humanas.

Aunque las acciones que se inician pueden originar resultados finales tales como juntas barriales, cooperativas de trabajo, asociaciones u otro tipo de organizaciones, este inicio está demarcado por un espacio no formal, no estructurado de antemano. Sin embargo este espacio sí se define claramente a partir de los principios sustentadores de las ideas, de los fines y objetivos, de los roles que cada uno desempeña, de la identificación con el proyecto, de las singularidades, potencialidades y aportes que cada individuo hace, por la comunicación que se establece como base de las relaciones y los vínculos.

Trabajar en espacios participativos permite tomar conciencia de diversos valores: solidaridad, cooperación e integración como los sustentos del crecimiento y de una mejor calidad de vida de la sociedad. Por lo tanto se torna placentero y enriquecedor, produciendo satisfacciones individuales y colectivas.

"La participación como método y las estrategias que del mismo se desprenden requiere que sea consciente, deliberada, intencional, permanente y sostenida. (...) nos exige a cada uno de los que intervenimos que actuemos siendo flexibles en nuestras posturas o formas de abordar las situaciones y los hechos, que hagamos uso del pensamiento divergente y la actitud

crítica, que no temamos de los cambios que vamos logrando ya que ellos significan madurez y crecimiento.”³²

La participación compromete a todos a conocer los códigos y los lenguajes comunes, evitando secretos que obstruyan la fluidez del proceso de comunicación, así se permite generar una transformación donde todos tengan espacio y tiempo para expresarse, respetando el espacio y tiempo del otro, favoreciendo a cada uno y a la comunidad toda en la adquisición de libertad frente a las opiniones contrapuestas.

Como en los procesos educativos, tiene diferentes momentos: de avance rápido o lento; de estancamiento o paralización, etc. Como terapeutas sabremos comprender que estos tiempos son los tiempos normales de la vida de todas las personas, de las organizaciones, de las comunidades. Por lo tanto, la participación se promueve, se ejerce, se construye, se acuerda y se define dentro del contexto comunitario.

Al comenzar este tema se explican los factores que garantizan la participación, ahora se destacará el factor determinante del proceso participativo: la toma de decisiones.

“En realidad el proceso de toma de decisiones es el que permite a cada persona y a cada organización implicada sentirse representada en ellas, tener confianza en los otros como miembros de un mismo grupo operativo, valorar los logros obtenidos como parte de una acción cooperativa y solidaria, planificar no como una particular forma de funcionamiento una técnica sino como el proceso cognitivo de la realidad al que todos damos respuesta. El método participativo es intercambio y coordinación de recursos, de capacidades, actividades que favorecen la resolución de conflictos, la determinación de responsabilidades, la simplificación de las acciones y la no duplicación de las mismas, con todo lo que ello conlleva como costo social. El método participativo tiene dos componentes que son valores inestimables frente a los métodos tradicionales: un aspecto es aquel que favorece la construcción de estrategias que en un corto tiempo permiten obtener resultados tangibles y válidos para todos y el otro aspecto es aquel que promueve la configuración de equipos de trabajo los que evitan los personalismos, los asambleísmos, la manipulación, la concentración del poder, la palabra autorizada, y el saber absoluto por parte de tan sólo unos pocos.

En síntesis, los métodos participativos promueven, favorecen y logran la integración hacia adentro y hacia fuera de las instituciones-organizaciones.”³³

LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y EL MEDIO RURAL HOY

En otros tiempos, aunque la persona con discapacidad tuviera una ocupación en el medio rural, era difícil pensar que ésta fuera un puesto de trabajo competitivo. El desarrollo de la ciencia y la alta tecnología, la sobrecarga de información y la velocidad de su avance imponen actualmente al sistema educativo imaginación para la planificación; se advierte la necesidad de la capacitación permanente y aún el desarrollo de profesiones diferentes a lo largo de la vida, así como también dar un paso más allá de la mera actitud de aceptación para llegar a la reflexión y acción independientes. El desarrollo de la ciencia y la tecnología así como el de los servicios rurales promueve la existencia de múltiples puestos de trabajo que habilitan la competitividad de la personas con discapacidad. En este marco: ¿Qué características de la persona con discapacidad son las que la habilitarán para ubicarse en los puestos de trabajo competitivos en la actualidad?.

El director del Centro de Capacitación y Perfeccionamiento Técnico Agrario, de Trinidad, Uruguay, señor Fernando Rodríguez plantea que "...el avance de la computación y la robotización y la multiplicidad de chances [ofrecerá al] medio rural (...) puestos de trabajo con exigencias muy diferentes. Hoy vemos muchas tareas vinculadas con lo agrario y lo rural que pueden ser desempeñadas por personas con discapacidad; tableros con sensores y botones que comandan las industria láctea, de vino, de raciones o de madera; programa de computación para administrar predios, el riego de un cultivo o la comercialización de un producto; máquinas agrícolas o de laboratorio controladas con gestos simples; acciones rutinarias de cultivo, de cría o de control de calidad; trabajos de personas aisladas o en grupos; atención del turismo rural, servicios de construcción, sanidad, contabilidad, extensión, animación, comercio, artesanado, asesoramiento, jardinería y protección de la naturaleza." ³⁴

Para avanzar institucionalmente en el objetivo de integrar a las personas con discapacidad en los programas de formación profesional en el sector rural se debe pasar, necesariamente, por una primera fase de sensibilización de todos los individuos de una comunidad; este objetivo se cumplirá en la medida en que los participantes de dichos programas transfieran la información y la formación recibida. El comienzo de las tales acciones de divulgación y concientización debe ser urgente, gradual, y no directivo; y los cambios deben ser implementados, dentro de esta fase de sensibilización, para lograr ofrecerle

oportunidades de formación, independencia económica y de inserción social plena a las personas con discapacidad, como lo exige la normativa vigente.

EL GRUPO COMO SISTEMA Y SU RELACIÓN CON LAS REDES SOCIALES

El término '*sistema*' ha sido extraído del mundo de la industria y el comercio, y se ha convertido en una de las tantas formas de comprender cómo funcionan los seres humanos dentro de un grupo. Esto no significa que los sistemas físicos, los organismos y las sociedades sean la misma cosa. Significa que, en ciertos aspectos, es posible aplicar las mismas abstracciones y modelos conceptuales a fenómenos distintos; en este caso a una comunidad concreta: Cnel. Vidal.

Un sistema es una “entidad con una finalidad, que mantiene su funcionamiento y existencia como un todo mediante la interacción de sus partes.”³⁵

Todo sistema consta de:

- ◆ **partes individuales:** cada una de ellas es fundamental y mediante su interacción el sistema existe y funciona como un todo;

- ◆ una **finalidad:** estado al que pretende llegar, objetivo o meta;

- ◆ **propiedades emergentes:** son los atributos del conjunto, no están en ninguna de las partes; surgen únicamente cuando el sistema está en funcionamiento;

- ◆ **patrones de comportamiento:** son las leyes propias del sistema como totalidad;

- ◆ **relaciones complementarias:** aquellas en las que los diferentes comportamientos de los participantes encajan entre sí y mantienen la propia relación; es decir que una controla y define la relación, mientras la otra responde a sus demandas por ende, se crean relaciones estables; Gregory Bateson llamaba a este tipo de relación complementariedad;

- ◆ **y/o relaciones simétricas:** aquellas en las que la conducta de los participantes coincide, es decir, reaccionan de la misma manera; se crea una relación entre iguales y es inestable, ya que se generan escaladas y luchas de poder donde uno gana y otro pierde;

- ◆ **realimentación:** es la reacción del sistema que actúa después como estímulo para sí, o la información devuelta que influye en un paso ulterior;

- ◆ **recursividad o autorreferencia:** consiste en la aplicación de un mismo principio a sí mismo a diferentes niveles, como la espiral que forma una escalera de caracol.

Es importante considerar también el **enfoque temporal**, es decir, buscar las pruebas de alguna acción dentro del sistema en un período de tiempo determinado para que el resultado sea significativo, con independencia de que confirme o no las ideas y creencias previas. Las

experiencias sin enfoque temporal tienen poca utilidad para indicar si la acción realizada es apropiada.

Todo sistema se fundamenta en la interacción de las partes que lo forman, en consecuencia las relaciones entre las partes y su influencia mutua son más importantes que la cantidad de partes o su tamaño. Estas relaciones, y por ende, los sistemas pueden ser simples o complejos. Los **sistemas simples** se componen de pocas partes que poseen algunos cuantos estados y unas cuantas relaciones simples entre esas partes. Los **sistemas complejos** tienen muchas partes o subsistemas que pueden cambiar de estado al interactuar unos con otros. De aquí puede inferirse una regla interesante para influir en los sistemas, en especial en los grupos: *cuantas más conexiones tengamos, mayor será nuestra influencia potencial*. Hacer un cambio, por pequeño que parezca, es una intervención que cambia el patrón de comportamiento de todo el sistema. Por lo tanto, crear redes de trabajo en una comunidad aporta influencia.

Hay dos clases de sistemas: abiertos y cerrados. La principal diferencia estriba en la naturaleza de su respuesta al cambio, tanto interior como exterior. En un **sistema cerrado** las partes tienen una conexión muy rígida y la comunicación no fluye entre las partes, o desde el exterior hacia adentro y viceversa; no hay importación o exportación de información. Un **sistema abierto** es aquél en el que las partes están interconexas, responden y son sensibles a las demás, y permiten que la información fluya entre el interior y el exterior; es decir que intercambian información con su medio.

Para concluir esta reseña del concepto “sistema”, es dable subrayar sus características:

- ◆ Partes interconectadas que funcionan juntas como un todo.
- ◆ Cambia si se quitan o añaden piezas. Si se divide un sistema en dos, no se consiguen dos sistemas más pequeños, sino un sistema defectuoso que probablemente no funcionará.

- ◆ La disposición de las piezas es fundamental.

- ◆ Su comportamiento depende de la estructura global:

SI SE CAMBIA LA ESTRUCTURA, SE MODIFICA EL COMPORTAMIENTO DEL SISTEMA.

Trasladando la teoría a lo empírico, un sistema abierto y complejo como es una comunidad consta de los siguientes elementos:

- ✓ *Partes individuales*: adultos, niños, hombres, mujeres, personas con y sin discapacidad, ancianos, etc.

- ✓ *Una finalidad:* su supervivencia y búsqueda de equilibrio.
- ✓ *Propiedades emergentes:* surgen de la satisfacción o insatisfacción de las necesidades básicas: alimento, vivienda, actividad laboral, educación, salud y bienestar; y de las necesidades de la vida emocional, intelectual y social.
- ✓ *Patrones de comportamiento:* se hace referencia a las reglas, normas morales, leyes, posibilidades de comunicación, valores, creencias, etc. que sustentan a las diversas conductas.
- ✓ *Relaciones complementarias:* Éstas relaciones pueden tener connotaciones positivas o negativas. Un ejemplo del primer tipo lo constituye un arquitecto que comienza las acciones tendientes a la normalización del medio ambiente, guiando luego, a un grupo de colegas en la misma dirección; y uno del segundo tipo sería la relación entre quien discrimina y la persona discriminada, si ésta no lucha por sus derechos y admite este trato pasivamente;
- ✓ *Relaciones simétricas:* Ej.: representantes de dos instituciones que discuten sobre la mejor estrategia a llevar a cabo para la integración de las personas con discapacidad, planteando cada uno que su propuesta es la mejor, provocando una escalada en el nivel de violencia y en la lucha por el poder;
- ✓ *Realimentación:* Ej.: el feedback obtenido a partir de un censo, una encuesta o un trabajo de investigación sobre un tema determinado, que genera la puesta en marcha de un proyecto.
- ✓ *Recursividad o autorreferencia:* aplicación de los criterios de normalización en la familia, la escuela, los clubes sociales, la comunidad.

Todos los sistemas y subsistemas sociales son complejos y abiertos. Dentro de cada familia, institución o sociedad, la conducta de cualquier individuo está relacionada con la de otros y depende de ella. Y toda conducta es comunicación, por ende, influye sobre los demás y sufre la influencia de éstos, debido a la realimentación. Específicamente, los cambios en las actitudes -favorables o desfavorables- hacia las "personas con discapacidad", en tanto miembros de la sociedad, ejercen por lo común algún efecto, diferentes aprendizajes; sobre todo en términos de su propia salud psicológica, social o incluso física.

Se toma la conducta discriminatoria en el contexto-sistema interaccional en el que se produce -comunidad, sociedad, institución- donde tal conducta no es simplemente el *resultado* ni la *causa* de determinadas condiciones ambientales; sino una parte, un aprendizaje, complejamente integrado a un sistema que carece del conocimiento acabado de sus propias

potencialidades y recursos en lo referente a la integración de las personas con discapacidad. Así como también desconocen los bloqueos y resistencias frente al cambio que impiden a este sistema comunitario obtener una plena integración social.

Si bien desde cierto punto de vista la sociedad está equilibrada por la homeostasis (“cierta constancia frente al cambio externo”; o “que tiende a minimizar los cambios”), por otro lado existen factores simultáneos de cambio, y un modelo de interacción comunitaria debe necesariamente incorporar éstos y otros principios dentro de una configuración más compleja. Aunque tiende a un estado de equilibrio y resistencia al cambio, si se realiza una profunda sensibilización del grupo comunitario con el que se trabaja, los miembros de la comunidad pueden comenzar a funcionar sobre una base de crecimiento, elección y responsabilidad, con reglas en donde “el otro, la otra, o uno mismo”, surge como legítimo otro en convivencia con los demás; existen nuevos aprendizajes y crecimiento en la familia, en la comunidad, orientados a lograr que todos los miembros de la sociedad sean respetables para todos los otros.

Esta modalidad de trabajo posibilita la formación de lo que se denomina Grupo de Aprendizaje, eslabón de gran importancia para que junto al tiempo, a los valores compartidos, los deseos, intereses, y por sobre todo, compartiendo una meta grupal o motivo que los convoca se logre el acceso a un Grupo de Participación-Acción. Ya que “lo que garantiza el compromiso de la población es su apoderamiento del conocimiento.”³⁶

Es esencial que se alcance un buen grado de comprensión de los procesos que manejan todas las instituciones de la sociedad de modo tal que - conociendo sus potencialidades y limitaciones- sea posible un diálogo que trascienda los problemas mecánicos de la coordinación, minimice las posibilidades de conflicto y, por el contrario, enriquezca las potencialidades de las relaciones complementarias y saludables. El criterio de participación debe ser asumido integralmente.

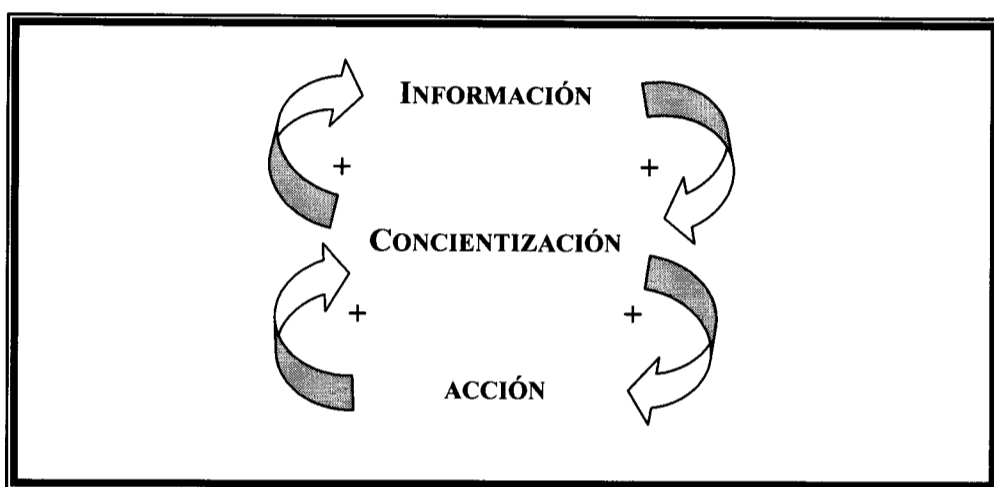
El resultado ideal de este proyecto es crear un sistema abierto que genere la creación de nuevos hábitos, nuevos patrones de conducta y nuevas reglas, normas (paradigmas) para enfrentar situaciones, basados en la retroalimentación.

La única manera de contribuir a este proceso es a través de una propuesta coordinada operativamente: una actividad, que considere a los miembros de la población como sujetos activos participantes y responsables de su propio desarrollo y capaces de comprender los procesos culturales, sociales, económicos y laborales en que están involucrados. Capaces de

aceptar el derecho a la integración, reajustando actitudes y esclareciendo el concepto de “PERSONA con discapacidad”.

Al cambiar los elementos del sistema desde adentro y desde afuera simultáneamente y en forma gradual, ofreciendo información, asesoramiento y espacios de reflexión orientados a tomar conciencia sobre la importancia de la aplicación definitiva de los principios de normalización, se comienza a generar un circuito de realimentación a mediano y largo plazo:

Información - concientización - acción - aumento de información - aumento de concientización - aumento de acción.



En el marco de lo desarrollado en estas páginas se describe la interacción humana como un sistema de comunicación, caracterizado por las propiedades de los sistemas generales: el *tiempo* como variable, *relaciones* entre sistemas y subsistemas, *totalidad*, *retroalimentación* y *finalidad* común. Los sistemas interaccionales se consideran el foco natural para el estudio del impacto pragmático a largo plazo de los fenómenos comunicacionales, entendiendo dentro de éstos a la puesta en marcha de este Proyecto de Integración Comunitaria desde Terapia Ocupacional.

Debe hacerse mayor hincapié en aumentar los conocimientos, la información, el compromiso y las responsabilidades de quienes ya están proporcionando otros servicios en la comunidad, como maestros, trabajadores sociales, profesionales de servicios sanitarios, administradores, funcionarios públicos y privados, líderes comunitarios, religiosos, etc.

Una instancia factible de lograr estos propósitos es el encuentro de un espacio que posibilite a los distintos actores sociales a construir una comunidad con lugar y oportunidades para todos donde el ser diferente sea una manifestación más de nuestra singularidad.

Respecto de la intervención comunitaria temprana B. Espejo expresa que “la integración escolar es importante porque la normalización debe ser considerada un proceso

que *comienza desde edades muy tempranas*, en el jardín de infantes, y que puede culminar en la integración social plena, con total autonomía de la persona con discapacidad. Si en ese proceso *se va mentalizando a la sociedad*, es indudable que llegar a la etapa de la formación profesional será mucho más fácil, o simplemente vendrá por sí misma”³⁷

Esto permitirá comenzar la construcción de un mismo lenguaje: ‘el de la integración’. Eslabón inicial y de gran importancia en la elaboración del proceso comunicacional que podrá dar origen a la formación de “Redes”, como forma significativa y especial de operar sobre la realidad.

“Todo aquello que se sustenta, fortalece y se alcanza desde la base misma de la participación social, no queda solamente en la historia de las comunidades como un aprendizaje de algo basado en una metodología, no es sólo pragmatismo puro y aislado, sino que pasa a conformar una vivencia cotidiana, fuerte, contundente, se arraiga en un estilo de vida que perdura en el tiempo porque se introduce en lo profundo de la cultura.”³⁸

Pensando este concepto, toda acción gestada y actuada desde el seno de una comunidad y consolidada en el tiempo, es vivida como parte de la cultura. Es por esto que tomando lo expresado por E. Dabas, se puede entender a las redes sociales como “un proceso de construcción permanente, tanto individual como colectivo. Es un sistema abierto que a través de un intercambio dinámico entre sus integrantes y con integrantes de otros grupos sociales, posibilita la potencialización de los recursos que poseen (...) Los diversos aprendizajes de una persona se potencian cuando son socialmente compartidos en procura de solucionar un problema común.”³⁹

“Pertener a una red es haber logrado la trama que nos une, nos vincula, nos da identidad y nos garantiza la pertenencia a un ámbito determinado.”⁴⁰

Ocasionalmente sucede que los integrantes de una comunidad, de una institución o de un simple agrupamiento de personas convocadas por algún motivo, descubren la ausencia de oportunidades y de espacios deliberativos, en donde poner en común, denunciar, debatir o simplemente comunicar sus intereses, ideas, motivos, etc. La ausencia de un espacio en donde se pueda planificar las soluciones de todo aquello que los afecta, es así como se va debilitando la identidad de la comunidad, de la institución, etc. y se va construyendo otra identidad caracterizada por el individualismo, la rigidez y la inmovilidad.

Según palabras de V. Matamoro :

“El tiempo y el espacio compartido en actividades comunes permite a una comunidad tener la imagen de su representación, su propia visión, su personalidad, su cultura. Esta

percepción del contexto al que se pertenece y de las acciones que en él se pueden desarrollar, nacen y se mantienen cuando existe la red social.”⁴¹

ROL Y ACCIONES DEL T.O. EN TRABAJO COMUNITARIO

Las diferentes manifestaciones del hombre así como las ciencias y las disciplinas, las profesiones, el arte, las tradiciones, surgen como respuesta a la realidad imperante de cada momento o como resultado de la propia interacción del hombre con el medio circundante, transformándose ambos mutuamente, a partir del hacer que los caracteriza.

Desde esta perspectiva, se entiende a la Terapia Ocupacional como una forma más de dar respuesta a las necesidades del hombre en cada momento de su historia; desde diferentes instancias: como profesión y como campo de conocimiento, ambas en íntima relación con esa historia y con su hacer individual y social.

“...la Terapia Ocupacional está profundamente incluida en la salud pública. Porque sirve a individuos que son física o socialmente marginados en su capacidad para adaptarse dentro de sus ambientes, cuyos recursos para integrarse están impedidos o disminuidos. (...) La salud no puede entenderse sin la referencia de la adaptación favorable que procura placer y compromiso en la actividad.”⁴²

“Si cada ser no tuviese necesidad de otro sería un solitario, sin la vivencia de intercambiar saberes, afectos, experiencias y no se hubiera constituido como persona. Sólo se es persona en vínculo con otras personas, en intercambio permanente del afecto y de los conocimientos en actitud solidaria”⁴³

Desde este concepto se entiende a la persona en relación a un contexto socio-cultural, es decir inmerso en un aquí y ahora, respaldado por una historia y una trayectoria y construyendo un futuro para sí y para los suyos, es decir, se hace referencia a un sujeto, que es parte de un grupo humano que junto a otros grupos humanos dan origen a una comunidad, en un espacio geográfico determinado, compartiendo pautas culturales, con una historia que los contiene y los atraviesa, donde hay un lenguaje común, una identificación con el medio cultural al que pertenecen, donde sus miembros son representados por las instituciones que él mismo ha creado, gestando formas de organización que le son propias. Se concibe a la comunidad como este espacio social, resultado de la construcción a través de la participación activa o pasiva de sus miembros, a través de la utilización de espacios materiales, temporales y de las interacciones entre las personas, donde se van generando distintos procesos de cambio, de transformación en el transcurso del tiempo, como también a través la definición de los

valores, de pautas culturales, de costumbres, de manifestaciones del arte, del uso de una lengua y de los estilos particulares de comunicación.

Este espacio social también se lo concibe a partir de sus formas especiales de organizar el trabajo, la educación, el tiempo libre, los sistemas políticos y económicos; en fin, por sus peculiares maneras de transmitir de generación en generación las tradiciones, la cultura y la propia historia.

En este contexto se comprende que la Atención Primaria de la Salud: “es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundadas y socialmente aceptadas, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad, mediante su plena participación.”⁴⁴

Por lo tanto, para el logro de la A.P.S. es imprescindible la participación comunitaria -activa o pasiva-, junto al compromiso de todos los individuos que integran esa comunidad con una empresa común; espacio en el cual se conviertan en actores que conocen, accionan y toman decisiones sobre su propia salud, asumiendo así la responsabilidad sobre la misma. Todas las personas tienen un potencial por desarrollar: conocimientos, creatividad, experiencias; y lo logran si se les ofrecen los medios necesarios para ello, es decir que integran en sí mismos los objetivos de la organización comunitaria a la que se los incorpora.

Desde este enfoque (A.P.S.) se interviene como profesión sobre las necesidades concretas del hombre, en un tiempo y espacio determinados de una comunidad que vivencia, y por esto conoce, sus necesidades, implementando planes, programas de prevención o proyectos que le brinden la guía y el asesoramiento necesario para lograr la autonomía personal-social. La filosofía de la Terapia Ocupacional se engarza perfectamente en este enfoque y se ofrece como herramienta necesaria que complementa el abordaje holístico de la persona o comunidad.

Con el respaldo que garantiza la formación de grado recibida, explicitado en las incumbencias profesionales, y de acuerdo al perfil profesional, se considera el aporte de nuestra profesión sumamente valioso para el intercambio de estrategias de abordaje. Ya que la formación garantiza al Lic. en Terapia Ocupacional un campo de conocimientos basado en el estudio del hombre y su ocupación; experiencias prácticas en el espacio compartido entre el hombre y su quehacer; y la incorporación de actitudes críticas y flexibles que posibilitan una revisión y evaluación continua del desempeño profesional. Y en este proceso de retroalimentación se puede enriquecer nuestro aporte.

Así, teniendo en cuenta lo antes mencionado y la perspectiva comunitaria de este trabajo, **se fundamenta el rol del Terapeuta Ocupacional como coordinador de un trabajo en equipo, dentro de un proyecto con la comunidad.**

Desde el punto de vista de la formación académica, los conocimientos teóricos y empíricos recibidos, respaldan ampliamente con los elementos necesarios para llevar adelante el proceso de integración de la persona con discapacidad. Se persigue la dinamización de las personas a través de la oferta de actividades buscando favorecer y acelerar su inserción e integración a un medio socio-laboral y evitando el estancamiento y/o deterioro físico y psíquico que conlleva la inactividad y la marginación. Esto se consigue no sólo mediante una perspectiva de la ‘actividad institucionalizada’ sino con la orientación hacia nuevos roles fuera de la institución, en la comunidad y también en regiones apartadas.

Esta postura implica un cambio de paradigma, sabiendo que éste “es una concepción del objeto de estudio de una ciencia, de los problemas generales a estudiar, de la naturaleza de sus métodos y sus técnicas, de la información requerida y finalmente, de la forma de explicar, interpretar o comprender, según el caso, los resultados de la investigación realizada”⁴⁵. Y que generalmente se cambian en *situaciones de crisis* resultantes de algún proceso, sean aquéllas *personales*: vitales (nacimiento, casamiento) o coyunturales (accidentes, situaciones límite); *por revoluciones*: científico-tecnológicas; *por cambios*: económicos, sociales.

Para ello, se debe tomar conciencia de los paradigmas de esta disciplina, como creencias y supuestos básicos como saber científico -elementos constituyentes del mismo- y en qué medida han influido en la experiencia. Cuanto más profundamente se los conozca, se podrán examinar, someterlos a la prueba de la realidad, escuchar a los otros y estar abiertos a sus percepciones, con lo cual se logrará una perspectiva más amplia y una visión más objetiva.

Es necesario que la Terapia Ocupacional, como disciplina humanista se adapte flexiblemente a los cambios y necesidades de la comunidad en la que está inserta. Propiciando y favoreciendo un permanente proceso de sostén y construcción de un ámbito de trabajo: un “espacio interdisciplinario”, que con el aporte de diferentes disciplinas persigan un mismo fin actuando coordinadamente desde sus individualidades compartiendo ideologías y accionar por intermedio de “un sistema de costumbres intelectuales”.

Este cambio de paradigma invita a una flexibilización de los roles tradicionales desempeñados por el T.O. En esta oportunidad se utiliza y se lleva a la práctica el concepto de “interculturalidad” el cual propone que “ es necesario ir más allá de la aceptación evidente de

la existencia de diferentes culturas, buscando sobre todo el intercambio, la reciprocidad, la relación mutua.”⁴⁶

Al hablar, específicamente, de abordaje comunitario se toma en consideración la capacidad del Terapeuta Ocupacional de **facilitar los medios necesarios que permitan a una comunidad, reconocer los factores internos generadores de discapacidad y, al mismo tiempo, sus propios recursos para generar las soluciones.** Así el T. O., resulta un enlace en la relación recíproca entre el sujeto con discapacidad y la comunidad con sus instituciones; las diferentes instituciones entre sí: escuelas comunes y escuelas especiales, hospitales, centros de formación laboral, organizaciones no gubernamentales (O.N.Gs.); también adopta un papel activo en relación al **establecimiento de las conexiones necesarias entre la persona con discapacidad y las diversas instituciones, o los especialistas en determinadas áreas,** en tanto dispone de técnicas de comunicación interpersonal (rapport) y de relación, individuales o grupales.

Teniendo en cuenta el rol de la **INTERACCIÓN**, se relaciona con la comunidad en la evolución hacia un estado óptimo de integración social, sensibilizando y cambiando simultáneamente los paradigmas para enfrentar situaciones, de modo que aquellas perturbaciones, no identificadas inicialmente, pero que podrían surgir posteriormente sean enfrentadas de manera creativa por la propia comunidad. Esto es un sistema abierto - un sistema que responde a su medio ambiente y se adapta con facilidad a las perturbaciones de una manera aceptable y creativa en búsqueda de soluciones.

Analizando el rol de **CAPACITACIÓN**, esta actividad está dirigida a aumentar los niveles de competencia de la sociedad para el desempeño de tareas relacionadas con el proceso de producción de determinados bienes o servicios, para la gestión de ese mismo proceso, para las tareas que implica su propio bienestar y desarrollo: cursos, talleres, seminarios, técnicas autoformativas, u otras.

En el rol de **PROMOCIÓN** su actividad está dirigida a la integración social de una población inicialmente dispersa y a su movilización alrededor de una alternativa de encuentro de estrategias de solución. Las técnicas más frecuentemente usadas dentro del rol de promoción son entre otras: la investigación-acción participativa, la recuperación de la tradición oral, los encuentros, los talleres, entre otras.

La **ASESORÍA** es un rol que busca dar acceso a la información y asistencia profesional dirigida a ayudar a enfrentar los problemas técnicos que, por su urgencia o nivel de complejidad y especialización, quedan afuera del alcance o posibilidades de la población; y

deben por tanto ser solucionados “desde fuera” por especialistas; bajo criterios integracionistas y democráticos que promuevan la autonomía y el principio de normalización.

El rol de **COORDINACIÓN** de un trabajo en equipo y dentro de un proyecto comunitario, en donde los integrantes del mismo puedan exponer sus experiencias personales, opiniones y conocimientos; requiere por parte del T.O. una actitud flexible mediante el incremento de perspectivas, el intercambio constante, la transferencia de saberes propios del trabajo interdisciplinario, y la recepción y elaboración del feedback.

Se desempeña como **FACILITADOR** de desarrollo de organizaciones comunitarias. Entendiendo tal rol como: “el proceso en el cual una comunidad identifica sus necesidades o sus objetivos, les da un orden de prioridad, acrecienta su confianza en ella y su voluntad para satisfacer esas necesidades o esos objetivos, encuentra los recursos internos y / o externos necesarios para su cumplimiento o su satisfacción, actúa en función de esas necesidades o de esos objetivos y manifiesta actitudes y prácticas de cooperación de colaboración en la comunidad.”⁴⁷

Este mismo rol es planteado por las Lic. en T.O. García Cein, Patrizi y Veyra en su tesis de graduación al expresar: “el rol del T.O. en este nuevo campo (...) se configuró como el de facilitador del medio ambiente, del espacio que favorezca las capacidades y actitudes que inciden en el desarrollo emocional de la persona-humana.”⁴⁸

El Terapeuta Ocupacional, gracias a su formación comprende la problemática o la situación en que se encuentra la persona con discapacidad, conoce, sabe evaluar e interpreta las necesidades e intereses de esta persona, que a la vez de individuales son generales, ya que también se relacionan íntimamente con su entorno familiar y social.

Esta experiencia realizada con la comunidad permite conocer el alcance y la importancia del rol de la mediación, rol de gran trascendencia para ser tenido en cuenta en proyectos de esta índole, en donde una misma realidad, la de una comunidad, se ve interferida y a la vez enriquecida por la singularidad de quienes la componen. En esta realidad surgen circunstancias que pueden atentar en contra del adecuado funcionamiento de cualquier proyecto con un objetivo común. Es en estas situaciones en donde este rol de mediación cobra importancia, ya que en el ambiente comunitario utiliza “técnicas de intervención social para la resolución pacífica de conflictos entre integrantes de una comunidad”⁴⁹, con el fin de desbloquearlos utilizando técnicas y procedimientos propios de dicho rol.

De lo antedicho se infiere que el T.O. en su quehacer cumple el rol de **MEDIADOR**. Escucha, percibe y observa la posición de la persona con discapacidad y su entorno, a fin de conocer el alcance de sus expectativas y posibilidades, las elabora y ordena procurando su acercamiento a una mayor viabilidad en su realización concreta. Resulta “mediador”, por citar sólo unos ejemplos, entre la propuesta a la persona con discapacidad dentro de su contexto, y sus logros acorde a sus capacidades. Media entre los diferentes especialistas (Arquitectos, Abogados, Psicólogos, Asistentes Sociales, etc.) y la comunidad, dando forma a planes o proyectos tendientes a la eficacia. Media entre las personas con disparidad de criterios en pos de dirigir a una organización (comunidad) hacia una meta determinada. Esto significa operar con otras personas una por una, en equipo y también con grandes grupos, reconociendo el impacto de los diversos niveles de comunicación y de aprendizaje, así como del modo en que el comportamiento refleja presuposiciones y valores más profundos. Y una vez detectados éstos poder establecer relaciones de ganar - ganar mejorando la calidad de vida, consolidando y construyendo lazos sociales a través de nuevas formas de interrelación social.

La Terapia Ocupacional, como profesión y disciplina, posee los conocimientos necesarios para desempeñar su quehacer profesional en el seno de una comunidad, trabajando con “todos” sus integrantes, para dar respuesta a las diferentes necesidades que obstaculizan el pleno desarrollo del hombre en su comunidad.

La posibilidad del trabajo interdisciplinario permite la transferencia de saberes, el intercambio constante, la profundización de actitudes solidarias y la práctica concreta de la equidad. Tiende a la capacitación continua de quienes conforman la interdisciplina favoreciendo una constante ampliación de perspectivas.

ACTIVIDAD DEL T.O. EN COMUNIDAD

Cuando se plantea la función de la actividad en Terapia Ocupacional en un ámbito específico como en este caso: la comunidad, el análisis debe focalizarse en las características peculiares de la misma, y no sólo en las actividades.

Las actividades son el producto de las posibilidades reales de quienes la llevarán a cabo o implementarán: los sujetos; de la creatividad del Terapeuta Ocupacional, quien podrá proponerlas o sugerirlas; y de otros factores que inciden en esta relación, como por ejemplo los económicos, políticos, institucionales, climáticos, etc.

De esta manera, el Terapeuta Ocupacional al proponer la implementación de actividades en un trabajo con la comunidad posibilita, a través de un abordaje grupal, la conformación de un espacio de interacción. Propiciando así la aproximación a la futura concreción de sus objetivos, por ejemplo en una comunidad que procura instituir un sistema de trabajo en red.

En el accionar grupal se pone en juego el imaginario social colectivo, las fantasías, los miedos, los mitos, los prejuicios, etc. También deben tenerse en cuenta la propia historia comunitaria, sus códigos, sus creencias, las estructuras de poder presentes, sus condiciones laborales, sus valores, tanto religiosos como culturales u otros, y sus urgencias.

Así, **la actividad desde T. O. se transforma en el instrumento de mayor importancia en los distintos momentos de conformación, consolidación, y puesta en marcha de los proyectos gestados en el seno del grupo, es decir la configuración del proceso grupal.** Continuando este razonamiento dichas actividades presentarán diversas características y se irán amoldando a cada momento grupal. Sin embargo, es de destacar que ciertas características deben permanecer inalterables, un ejemplo de ello es su *plasticidad* para poder acomodarlas a las particularidades sociodemográficas de la comunidad y, respetando sus patrones culturales, aplicarlas sin que incidan de manera invasiva.

Para poder lograr el desarrollo de dicha configuración son necesarias técnicas participativas implementadas en grupo y que permitan a cada uno de los integrantes la experimentación de situaciones que hacen a la cotidianeidad del grupo, en primera instancia y a la comunidad, posteriormente. Para lograr la participación hay que crear el ámbito o espacio apropiado.

Es decir que la actividad en la comunidad, se inscribe con características de formación y organización dentro del proceso grupal, permite la simbolización del imaginario social de la sociedad y, a su vez, la reflexión y decodificación del mismo.

Desde otra perspectiva, es la *introducción de un elemento externo a la comunidad que provocará múltiples cambios* en la dirección en que la guíen sus propios objetivos. Dichos cambios darán respuesta al espíritu del elemento externo incorporado. Un ejemplo estaría dado al vivenciar el obstáculo que significa una barrera arquitectónica y la posterior toma de conciencia mediante el conocimiento sobre cómo evitarlas, alcanzado en este Ciclo de Talleres. Esto posibilitará que ante la oportunidad de llevar a la acción el cambio, las personas ya tengan internalizada la manera de normalizar el entorno, alcanzando una participación cada vez más plena en el trabajo comunitario.

En el decurso de la actividad, los aprendizajes se van integrando al acervo de conocimientos que ya posee la persona que la realiza. Se fomenta asimismo la apropiación de los contenidos teórico-conceptuales y actitudinales, como los valores, integrados en la acción concreta y encaminados hacia la autosuperación personal y comunitaria.

Se llega entonces, al concepto en el cual **“la actividad que se configura como elemento propio y distintivo del rol** será el elemento organizador y cultural del proceso [aunque] no será el único, ya que son múltiples los elementos que intervienen, habrá inevitablemente elementos verbales y no verbales en la interacción Terapeuta Ocupacional-persona”,⁵⁰ por lo tanto, cabe afirmar que se da el mismo fenómeno en la relación T.O. - grupo comunitario.

El compromiso corporal implicado en cualquier actividad genera :

- la formación de nuevas percepciones y sensaciones, desde lo emocional, desde los sentimientos extendiéndose luego, a la esfera intelectual,
- que se amplíe la cantidad de puntos de vista y posiciones de escucha posibles para con una misma problemática,
- que se originen procesos de interacción: intercambio de miradas, gestos, diversos tonos de voz, posturas, expresiones faciales, de mensajes analógicos que sería imposible transmitir o interpretar solamente con los instrumentos verbales.

Si se tiene en cuenta que en toda comunicación, la mayor proporción de la misma corresponde al lenguaje corporal (93%) y una reducida parte al lenguaje en palabras o digital (7%), se deduce que *mediante las actividades se logra un intercambio de información de alta*

calidad, al suprimir las barreras de la censura, la represión y las defensas, así como también las reglas universales del lenguaje (distorsión, eliminación y generalización).

“...al evaluar y programar es esencial la inserción [del T.O.] en la comunidad a la que está dirigida cualquier acción, el situar la ejecución de los proyectos próximos a las formas de vida de los sujetos, permite dar una intervención más amplia, sobre las reales necesidades de la población, sin caer en respuestas extrapoladas desde el medio cultural, teorías, experiencias y expectativas de los profesionales actuantes.”⁵¹

EN CONCLUSIÓN:

La actividad en comunidad propuesta desde Terapia Ocupacional se convierte en el medio a través del cual las personas descubren, desarrollan y/o generan sus propios recursos; se informan y se forman transfiriendo los conocimientos y capacidades intergeneracionalmente; encuentran estrategias de resolución de conflictos; reflexionan y analizan su acción para después modificar las pautas que así lo requieran o fortalecer aquellas que estén correctamente encaminadas; logran consolidar una elaboración de las experiencias que de manera individual no hubiera sucedido, y que de haberlo logrado sería de menor calidad que el producto grupal final, ya que el mejor resultado individual siempre es superado por el resultado grupal.

ANTECEDENTES DE EXPERIENCIAS SIMILARES

Numerosas son las experiencias realizadas desde T.O. en el marco de la Prevención y de la Atención Primaria de la Salud (A.P.S.), aunque la bibliografía al respecto y los abordajes teóricos que respaldan este accionar generalmente provienen de otras disciplinas, íntimamente vinculadas con el trabajo comunitario, la A.P.S. y el abordaje preventivo. De esta manera se torna un constante desafío mostrar y fundamentar, desde los hechos y desde la teoría, la importancia del T.O. en el área de trabajo con la comunidad.

Para comprender la importancia del alcance del trabajo conjunto de Terapia Ocupacional y otras disciplinas con la comunidad, es imprescindible encontrar en la salud, en el trabajo y en la educación, un derecho universal.

Luego de una revisión bibliográfica y de documentos referidos al tema, se han podido registrar algunos antecedentes de experiencias similares o afines:

EXPERIENCIAS LOCALES:

“PREVENCIÓN PRIMARIA EN SALUD MENTAL DESDE TERAPIA OCUPACIONAL”⁵²

En este trabajo se desarrolla lo referido específicamente a T.O. en Prevención Primaria en Salud Mental en preadolescentes y la actividad y su instrumentación en este campo. Constituye una de las primeras sistematizaciones de la práctica realizada desde T.O. marcando la apertura a una nueva modalidad de intervención profesional. Se concretó en el barrio Gral. Las Heras de la ciudad de Mar del Plata desde mayo de 1990 hasta diciembre de 1990.

La experiencia contó con una población de niños entre 10 y 14 años de edad, y su objetivo fue que dichos niños “conformados como grupo logren identificar sus intereses y crear modalidades de acción-conducta que le permitan su adecuada interacción e inserción en la comunidad.”⁵³

Luego de un arduo proceso de investigación las autoras concluyen diciendo, entre otras cosas, que “cualquier intervención en Prevención Primaria (...) requiere de la comprensión de los procesos sociales presentes en la comunidad. Para conocer a una sociedad es preciso indagar, en lo esencial que la constituye, las relaciones y el código de comunicación, su mundo cultural, la estructura de poderes, las condiciones de trabajo, alojamiento y vivienda, las religiones y los valores que rodean y prestigian el enfermar, la vida, y la muerte. El campo

de la Prevención Primaria debe definirse necesariamente como una producción interdisciplinaria.”⁵⁴

**“PREVENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DESDE T.O. EN MADRES ADOLESCENTES
Y SUS HIJOS EN UN MEDIO SOCIAL ADVERSO”⁵⁵**

Este trabajo se realizó en el Barrio Gral. Las Heras de la ciudad de Mar del Plata, Partido de Gral. Pueyrredón, con la finalidad de implementar un programa de atención a la madre adolescente y su hijo dentro del contexto social adverso en el que viven. Aquí se considera de fundamental importancia para la Terapia Ocupacional la identificación de las necesidades de la madre y del hijo, tanto como las características del contexto socio-cultural.

Las autoras concluyen afirmando que “cualquier intervención en A.P.S. requiere de la comprensión de los procesos sociales presentes en la comunidad.”⁵⁶ Y considerando que esta tarea sólo se entiende desde un trabajo transdisciplinario “la Terapia Ocupacional, una disciplina que integra el equipo de salud en su intervención más socio-comunitaria, tendrá como objetivo proveer el medio ambiente facilitador de aquellos elementos que le permitan a la madre adolescente detectar sus propios recursos, desarrollando sus capacidades (...), reconociendo sus potencialidades.” Según quienes escriben este proyecto de integración comunitaria, el mencionado concepto puede extenderse sin excepción a todos los miembros de la comunidad, y no sólo limitarse a las madres adolescentes.

**“TERAPIA OCUPACIONAL Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR
DE NIÑOS CON NECESIDADES INSATISFECHAS”⁵⁷**

El objetivo de esta investigación fue el de analizar la prevalencia de Alteraciones o Riesgo de Alteraciones del Desarrollo Psicomotor, en niños de 0 a 24 meses de edad, con Necesidades Básicas Insatisfechas, sin patología asociada.

Se realizó en el Hospital Materno Infantil de San Clemente del Tuyú, Partido de La Costa, Pcia. de Bs. As. durante el período marzo - setiembre de 1997.

Constituye una propuesta de sistematización, control y seguimiento de dicha población.

EXPERIENCIAS NACIONALES

“EXPERIENCIA DE R.B.C. EN LA LOCALIDAD DE COMALLO, PCIA. DE RÍO NEGRO”⁵⁸

En esta experiencia se implementó un programa de Rehabilitación Basada en la Comunidad en la localidad de Comallo teniendo en cuenta la demanda de la población y el Sistema de Atención Primaria de la Salud de Río Negro. La autora propone conocer a la comunidad y “desde sus saberes, sus modos genuinos de resolver sus problemas, esta mirada en positivo descubrirá recursos y fortalezas, como herramientas válidas para desde ahí empezar a transitar el camino del trabajo conjunto”⁵⁹

UNA EXPERIENCIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN LA COMUNIDAD, EN EL BARRIO SAN JORGE, DE LA LOCALIDAD DE SAN FERNANDO. PCIA. DE BUENOS AIRES. MAYO DE 1994 A JUNIO DE 1997 ⁶⁰

El Barrio de San Jorge es un barrio de características marginal, con población proveniente de zonas desalojadas por inundaciones y de oriundos, en general, del interior del país. La mayor parte de la población está desocupada o subocupada, con ingresos por lo general por debajo de la línea de pobreza.

Experiencia: se realizó una sensibilización de la población, que generó la participación de la misma en las distintas actividades comunitarias. Así como la difusión de información sobre la temática de la discapacidad, en relación a la búsqueda de un compromiso de autogestión de la comunidad, para la integración de las personas con discapacidad.

Metodología: charlas abiertas, entrevistas con las personas con discapacidad y sus familiares, talleres sobre distintas temáticas. Se confeccionó asimismo con los pobladores, una encuesta tendiente a relevar el número de personas con discapacidad en la localidad, prevalencia de patologías, y otros datos referentes a la problemática.

Actividades Comunitarias: se realizó atención y asesoramiento a personas con discapacidad. Talleres de ayudas técnicas confeccionadas con materiales de descarte para posibilitar la rehabilitación. Un taller de juguetes con materiales de descarte, utilizados para estimulación temprana de niños con discapacidad. Asesoramiento en el diseño de emprendimientos laborales para la integración de las personas con discapacidad, elaborados

por los mismos pobladores. Capacitación en la detección de discapacidades y organización de R.B.C. para su tratamiento. Integración de niños con problemas del aprendizaje a escuelas de la zona. Conformación de una red de instituciones en el barrio, que permitió a los vecinos la concreción de un espacio de debate y elaboración de políticas para resolver la problemática de la discapacidad.

EXPERIENCIAS INTERNACIONALES

SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADULTOS CON DEFICIENCIA MENTAL. IRLANDA⁶¹

Durante 1996 en el Condado de Cork (Irlanda), y organizado por “Cork-Polio”; se realizaron campañas tendientes a brindar información sobre las habilidades y destrezas de las personas con deficiencia mental, para su ubicación en puestos de trabajo en empleo abierto. La población destinataria de dicha actividad fueron los empresarios de la región. La experiencia tuvo como resultado un aumento en la integración a puestos de trabajo de personas con deficiencia mental, que se registró mediante un sondeo en 1997.

CENTRO DE REHABILITACIÓN LIGA H.M.C., EN CAPELLEN. LUXEMBURGO. 1998⁶²

Como actividades de dicho centro se realizaron experiencias tendientes a la difusión de la información sobre la temática de la discapacidad, así como actividades de expresión artística y recreativas con la colaboración de la comunidad local.

Estos emprendimientos tuvieron por finalidad brindar información sobre la persona con discapacidad para lograr su reconocimiento e integración a la comunidad.

PROYECTOS DE INSERCIÓN EN EL TRABAJO. 1989-1996⁶³

En la ciudad de Santos en el vecino país de Brasil, durante el período comprendido entre 1986 y 1996, y como consecuencia del desmantelamiento del Hospital Psiquiátrico de la ciudad, se organizó una red de servicios tendientes a la conformación de una estructura de soporte para el desarrollo de proyectos de integración laboral de los pacientes de dicha institución.

Para lograr la red mencionada, fue necesario realizar, como paso previo, un trabajo de formación y articulación con los miembros de la comunidad, tendiente a la integración de los pacientes en dichos emprendimientos.

Las actividades estuvieron coordinadas por el Equipo de la Unidad de Rehabilitación Psicosocial de la región.

Como resultado final se organizó una cooperativa de trabajo que funcionó desde 1993.

JORNADAS TALLER SOBRE LA APLICACIÓN DE LOS CONCEPTOS DEFICIENCIA, DISCAPACIDAD Y MINUSVALÍA ⁶⁴

Dentro del convenio de colaboración del Real Patronato y la Comunidad Autónoma de la región de Murcia, entre los días 16 y 20 de octubre de 1995, en la ciudad de Murcia, se realizaron las Jornadas Taller sobre la aplicación de la clasificación internacional de los conceptos de deficiencia, discapacidad y minusvalía, con el objeto de hacer ver a los distintos profesionales relacionados con el mundo de la discapacidad, cuáles son las posibles aplicaciones de dicha clasificación.

Las Jornadas contaron con la concurrencia de 30 profesionales, provenientes de las áreas de la Salud, de la educación y de los servicios sociales.

“CAPACITACIÓN PRODUCTIVA Y ACCIÓN COMUNITARIA: UN ENFOQUE INTEGRADOR”

En esta experiencia se exponen las diferentes actividades llevadas a cabo en el Departamento de Rivera, al norte de la República Oriental del Uruguay en el límite fronterizo con la República Federativa de Brasil, dichas actividades forman parte de un Programa de integración de las personas con discapacidad en el ámbito rural.

Se desarrolló teniendo como base un convenio de cooperación técnica firmado por la Fundación MAPFRE Medicina de España, CINTERFOR / OIT, la Universidad del Trabajo de Uruguay (U.T.U.) y la Intendencia Municipal de Rivera entre marzo de 1994 y diciembre de 1996.

Los que intervinieron en esta experiencia se propusieron demostrar “que la integración es posible a pesar de todos los obstáculos así como lo es la creación de espacios para la toma

de conciencia de la sociedad respecto del potencial humano y productivo que poseen los grupos excluidos, y en especial las personas con discapacidad.”⁶⁵

ENTRE OTRAS EXPERIENCIAS SE PUEDEN CITAR LAS SIGUIENTES:

Las Jornadas Educativas realizadas en Valparaíso, Chile; una Campaña de Sensibilización en Temuco, Chile; Talleres Integradores: Creciendo en Comunidad, realizados en Puerto Alto, Chile; el Seminario sobre integración de las Personas con Discapacidad, realizado en Talca, Chile. Todas ellas efectuadas durante el transcurso del año 1998.⁶⁶

APARTADO III

SISTEMATIZACIÓN DE LA PRÁCTICA

RESEÑA DEL CUADERNO DE CAMPO

DÍA 30 DE JULIO DE 1999; 19:30 HS.

Se realizó una reunión, de manera informal con la Directora de la E.E.N° 501, Graciela Elía, con el objetivo de informarle sobre la finalización de la redacción del proyecto del Ciclo de Talleres, y coordinar detalles y fecha posible para la iniciación del mismo en la ciudad de Coronel Vidal. La Sra. Elía planteó la posibilidad de declarar este proyecto de interés municipal; también destacó su preocupación de poder responder a las demandas de tiempo que llevaría la organización del ciclo de talleres, dado que su agenda institucional estaba saturada con actividades curriculares y extra-curriculares. Se le explicitaron cuáles serían las acciones concretas que desarrollarían como institución (ceder y preparar el espacio físico e instalaciones, conseguir retroproyector, TV y video, etc.) y cuáles serían las de los tesistas (promoción, prensa y difusión del evento, invitaciones personalizadas, etc.)

Después de informarle sobre la finalidad del ciclo y el contenido de cada taller, se acordó que éstos comenzarían luego de la fecha de aprobación del Plan de Tesis. Se quedó en acordar nueva reunión telefónicamente.

Actividad a cargo de los alumnos Lanzzinetti, Constancio y Amuchastegui.

DÍA 23 DE SETIEMBRE DE 1999; 17:00 HS.

Se realizó nueva reunión con la Sra. Graciela Elía y Laura Buzzatto, maestra especial de la E.E N° 501, informándoles la aprobación del Plan de Tesis y proponiendo la iniciación inmediata del ciclo de talleres. Como respuesta se obtuvo una marcada resistencia por motivos extra-curriculares: Bodas de Plata de la escuela; viaje de estudio de los alumnos a La Plata; Torneos Bonaerenses. Los alumnos tesistas se vieron en la obligación de posponer la fecha de iniciación debido a estos acontecimientos.

La directora de la escuela manifestó la posibilidad de realizar los talleres al año siguiente, ante lo cual se expuso la necesidad de los tesistas de concluir con la experiencia dentro de este año para poder articularla en función de lo pactado con anterioridad, cuando los motivos extracurriculares mencionados anteriormente no existían.

También comunicó que los medios audiovisuales disponibles y necesarios para el desarrollo de la experiencia eran insuficientes en su escuela, y que le era dificultoso poder conseguirlos, por lo cual recomendó utilizar otra vía de solución.

Reiteró de manera categórica su falta de disponibilidad de tiempo y personal de la institución por estar dedicados a las tareas mencionadas. Quedamos a la espera de un próximo encuentro en el cual se le entregaría un modelo de invitación para las instituciones y folletería para promocionar y difundir el proyecto.

Actividad a cargo de Amuchastegui y Lanzzinetti.

DÍA 25 DE SETIEMBRE DE 1999; 10:00 HS.

Se entregó ,a la Sra. Elía, en la ciudad de Mar del Plata el borrador correspondiente a las invitaciones y folletería de promoción y difusión, quedando a la espera de su devolución corregida en caso de ser necesario.

Actividad a cargo de Amuchastegui y Lanzzinetti.

DÍA 29 DE SETIEMBRE DE 1999.

Se comenzó con la tramitación de los certificados de asistencia y disertación que avalan la participación en el Ciclo de Talleres. Dichos certificados están respaldados por la Secretaría de Extensión de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Los pasos tenidos en cuenta fueron: presentación del proyecto ante el Concejo Departamental de la carrera Lic. en T.O., con el objetivo de obtener su aval y continuar su tratamiento ante el Consejo Académico. Iniciado el trámite quedó en manos de la Secretaria de Extensión: T.O. Paula Mantero.

Actividad a cargo de Amuchastegui y Lanzzinetti.

DÍA 1 DE OCTUBRE DE 1999.

Se concurrió a Coronel Vidal con el objetivo de realizar invitaciones personalizadas a diferentes instituciones. En la E.E.N° 501 la docente Sandra Amigorena proporciona un listado de las personas e instituciones más importantes de la comunidad, manifestando que el borrador de las invitaciones aún no se había podido revisar.

En primer lugar se visitó el I.S.S.E. y se dialogó con la preceptora quien nos informó la ausencia de la rectora, mostrando interés ante la propuesta. Se acordó fecha próxima de visita.

Se conversó con la T.O. Susana Landaburu quien mostró una actitud de marcado interés y colaboración para con el proyecto. Recibió a los tesistas en su casa y les proporcionó información sobre la población y sus características en relación a propuestas innovadoras, advirtiéndoles de alguna manera sobre el posible público receptor de los talleres.

También se concurrió a informar a directivos y docentes del Jardín N° 2 de “La Rinconada” quienes manifestaron voluntad de participar aunque contemplaron el inconveniente de la incompatibilidad horaria; también expresaron interés en conformar un centro de prevención de adicciones.

Se visitó la Escuela J. M. Estrada la que se encontró cerrada por desinfección.

Por último, se concurrió a la iglesia a dialogar con el Párroco de la misma, quien expresó compartir los criterios de la integración.

Actividad a cargo de los alumnos Amuchastegui, Constancio y Lanzzinetti.

DÍA 6 DE OCTUBRE DE 1999.

Se pasó a retirar de la E.E.N° 501 el borrador de las invitaciones y la folletería presentada el 25 de setiembre. No se realizaron modificaciones en las mismas. Se aguardó la confirmación de la fecha de inicio del Ciclo para imprimir la totalidad de las invitaciones y hacer su entrega personalizada.

Se visitó el pabellón de geriatría y se contactó nuevamente a la T.O. Susana Landaburu para confirmar su participación en el proyecto obteniéndose una respuesta favorable.

Se contactó al pastor de la Iglesia Evangélica quien también se mostró receptivo e interesado, pero luego no participó ni delegó en otros la presencia a los talleres.

Se estableció contacto con la rectora del I.S.S.E. quien destacó la importancia de la propuesta tanto en lo personal como en lo institucional. Así, propuso el espacio para hacer extensiva la invitación a los alumnos de 4° y 5° año concertándose la visita para el día 18 de octubre a las 10:00 hs.

Se concurrió a la Escuela N° 1 informándose a los directivos del evento quienes se sumaron a la propuesta.

En la Casa de Cultura se hizo extensiva a todo el personal la propuesta por intermedio de la Sra. bibliotecaria.

Se convocó al Centro Educativo Complementario (C.E.C.) por medio de una docente del mismo quien difundió la invitación al resto del personal.

En la Escuela de Educación Media N° 2 se conversó con la directora Silvia Cordeu de Haase y se acordó reunión con los alumnos de 4° y 5° año para el día 18 de octubre en el turno tarde.

En el Instituto Superior de Formación Docente (I.S.F.D.) no se encontraron directivos.

Se concurrió al Cable local y no se encontraron directivos ni empleados.

Se convocó a la Escuela San Miguel por medio de la secretaria la cual se comprometió a hacer extensiva la propuesta a docentes, padres y alumnos del establecimiento.

Actividad a cargo de Constanco.

DÍA 18 DE OCTUBRE DE 1999.

Se concurrió a la E.E.N° 501 con el fin de confirmar las fechas de realización del Ciclo de Talleres, obteniéndose por respuesta el dejar la idea para otro momento ya que los directivos y personal de la escuela se encontraban abocados a los preparativos del festejo de las Bodas de Plata.

Luego se realizó en el I.S.S.E. la convocatoria a los alumnos de 4° y 5° año quienes se mostraron interesados por la propuesta, creándose un clima distendido y cálido durante la charla.

Se realizó la misma convocatoria en el I.S.F.D. en donde previamente se entrevistó a la directora del mismo, la Sra. Elizabeth Rosario Muñoz, la cual mostró un gran interés y apertura hacia el Ciclo de Talleres manifestando su predisposición y poniendo a disposición del proyecto el espacio físico del instituto que dirige.

De igual forma se conversó con los alumnos de la Escuela J. M. Estrada quienes también mostraron un marcado interés.

A las 17:00hs. se concurrió al acto de Bodas de Plata y lunch de la E.E.N° 501. Se realizaron relaciones públicas con los invitados: Pte. Concejo Deliberante: Sr. Alejandro Ruau; Pte. Bloque Radical: Sr. Oscar Flores; Secr. de Hacienda: Sr. Juan Carlos Tadei; Inspectora Jefe de Área Especial: Lic. Gloria del Vecchio; Pte. de Cooperadora de Padres; etc.

Se esperaba que los directivos de la E.E.N°501 informaran al público presente el lanzamiento de Ciclo, hecho no ocurrido.

Actividad a cargo de Amuchastegui y Lanzzinetti.

19 DE OCTUBRE DE 1999.

Se confeccionaron las invitaciones conformadas por una carta de presentación y un tríptico detallando el programa a llevar a cabo y los afiches publicitarios para exponer en las instituciones y comercios de la ciudad con el fin de lograr el alcance comunitario.

Actividad realizada por Amuchastegui y Lanzzinetti.

20 DE OCTUBRE DE 1999.

Se envían por encomienda los afiches y las invitaciones realizadas a la Sra. Directora de la E.E.N°501, ya que ésta comprometió a un grupo de alumnos para hacer entrega de las mismas. Esta actividad fue, finalmente, realizada por los tesistas.

Actividad a cargo de Lanzzinetti.

20 DE DICIEMBRE DE 1999.

La T.O. P. Mantero notifica la aprobación de la Ordenanza en la cual el Consejo Académico avala la realización de los certificados de asistencia para todos aquellos que reúnan el 80% de concurrencia, y para los disertantes de cada encuentro, con el respaldo de la Secretaría de Extensión de la Fac. de Cs. de la Salud y S. S. de la U.N.M.d.P.

INTERPRETACIÓN DE LA ETAPA REGISTRADA EN EL CUADERNO DE CAMPO

Entre julio y octubre de 1999 el trabajo de campo estuvo centrado en la etapa de DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN PERSONALIZADA DEL PROYECTO en la localidad de Cnel. Vidal, y dentro de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social con el objetivo de dar a conocer los fundamentos esenciales que motivaron la experiencia y evitar la distorsión de la verdadera finalidad del mismo.

Al inicio de este período, cuando aún no estaba delimitado definitivamente el proyecto, la relación con los integrantes del equipo docente de la Escuela Especial fue atravesando una “*etapa idílica*” a partir de la idea central del mismo. Haciéndose evidente esto en: - el ofrecimiento por parte de la Directora de dicho establecimiento de gestionar la presentación de este proyecto en la Municipalidad de Mar Chiquita para su Declaración de Interés Municipal; - en el acuerdo de que el ciclo comenzara inmediatamente después de la fecha de aprobación del Plan de Tesis, - en la propuesta de poner a disposición del mismo la estructura edilicia de la institución que dirige.

La Escuela Especial N° 501 dentro de la comunidad ha logrado una clara y fuerte imagen institucional en la cual reinan los valores de la solidaridad y la integración de las personas con discapacidad, una imagen que ha sido producto de la lucha durante 25 años y hoy encuentra en esta comunidad el respeto y el respaldo de la mayoría de los vecinos.

Tal vez el conocer sólo la temática eje de los talleres y no en profundidad a los tesistas, docentes, actividades y recursos a utilizar, generó en los docentes de la Escuela Especial N° 501 una “*etapa de resistencia*”.

Tal resistencia se hizo tangible en el momento de comenzar la participación activa en el proceso de definir, sobre todo, el mes y la fecha específica de lanzamiento del Ciclo de Talleres, de qué manera concreta colaborarían docentes y alumnos, y cuánto tiempo real podrían dedicar a colaborar y llevar a cabo la etapa de promoción y difusión. Mantuvieron una actitud de reserva con respecto a la divulgación de la información, con el fin de evitar que se generen expectativas inadecuadas en la población respecto a esta experiencia. Los compromisos extra-curriculares acordados con anterioridad, por el personal de la Escuela, funcionaron como obstáculos para la iniciación del Ciclo. A pesar de esta situación se insistió, por parte de los tesistas, en respetar los plazos pre-establecidos.

Las entrevistas e invitaciones fueron realizadas personalmente en distintos viajes a la Ciudad, algunas fueron programadas con anticipación. Esto generó una lectura rica en datos e información en lo que respecta a la representación social de la discapacidad dentro de las instituciones, a la cultura, a las características generales de la gente, sus formas de ver la realidad en relación con el tema del Ciclo de Talleres y, por sobre todo, las relaciones inter-institucionales. Todas estas características que se manifiestan a partir de esta propuesta, nos hacen deducir que indudablemente, guardan íntima relación con las propias de la identidad de esta comunidad.

Los datos proporcionados por los informantes clave: Terapeuta Ocupacional, Directivos y docentes de la Escuela Especial, Directivos y personal de las escuelas comunes, cura Párroco y Pastor Evangelista, personal del Centro Educativo Complementario, Directora del Instituto Superior de Formación Docente, etc. sugirieron que en este proyecto se encontrarían personas con una postura aparentemente incoherente. Por un lado manifestaron la actitud de interés, apoyo y colaboración sobre el tema de la discapacidad y la necesidad de que se lleven a cabo en Cnel. Vidal experiencias como la propuesta, y por otro, advirtieron sobre la reticencia de la población a realizar actividades grupales y participativas de corto y largo plazo que expongan demasiado a una población culturalmente tradicional.

CONCLUSIONES:

Esta etapa permitió:

- ◆ Obtener un panorama de la representación social e institucional de la discapacidad:

En lo referente a la representación social: predominaron actitudes asistencialistas; en las esferas más cercanas a las personas con discapacidad, como familia, vecinos y amigos prevalece el proteccionismo; y en el otro extremo, se observaron actitudes de marginación. En lo relacionado al área institucional, de su actividad depende la actitud que manifestaron: las vinculadas con el área de Educación Especial expresaron en sus acciones actitudes integracionistas y otros sectores representativos de la comunidad e instituciones sin relación con la discapacidad se mostraron indiferentes con marcadas actitudes de apatía y abulia.

- ◆ Establecer un contacto más cercano y fluido con el resto del equipo pedagógico de la Escuela Especial de Cnel. Vidal

- ◆ Instalar el tema de la discapacidad, en varios sectores de la sociedad, generando la posibilidad de crear un espacio de discusión y análisis

- ◆ Establecer contacto directo con organismos municipales.

- ◆ Conocer algunos de los factores que inciden negativamente en la integración laboral de la persona con discapacidad, como por ejemplo, la reducción de fuentes de trabajo.

- ◆ Detectar en ciertas instituciones de las cuales se esperaba una respuesta positiva y colaboradora (por estar íntimamente vinculadas con roles de asistencia, voluntariado y humanitarios), actitudes ambivalentes al escuchar la propuesta del Ciclo de Talleres.

- ◆ Consolidar la operatividad del grupo de tesistas en lo que se refiere al trabajo de campo.

**PRESENTACIÓN
DE LOS
TALLERES**

TALLER 1

CULTURA Y DISCAPACIDAD DE LOS ESPARTANOS AL AÑO 2000

OBJETIVOS:

- *Conceptualizar sobre los diferentes criterios, enfoques y tendencias acerca de la temática de la discapacidad.*

CONTENIDOS BÁSICOS:

Historia de la representación social de la discapacidad a través de la historia de la humanidad.

Concepto de cultura, valor , mito, prejuicio, ética, equidad y solidaridad, singularidad y diversidad.

Concepto de asistencialismo, proteccionismo, paternalismo y participación.

Concepto de autovalimiento y autoestima.

Concepto de familia, persona discapacitada, comunidad y sociedad en relación a ellos.

Concepto de riesgo y población en riesgo.

Concepto de daño, deficiencia, discapacidad y minusvalía.

Función de los agentes sociales. Equipo de trabajo.

TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN DEL TALLER: 4 horas, con un descanso intermedio.

FECHA Y HORARIO DE COMIENZO: 2 de Noviembre de 1999, 13:30 Hs.

“CULTURA Y DISCAPACIDAD”

Día 2 de noviembre de 1999.

DESARROLLO:

Asistieron a este taller 40 personas. Se realizó la presentación de los alumnos tesistas y del PROYECTO Y SU FINALIDAD. Los tesistas comentaron los orígenes y evolución de la idea. Seguidamente se presentó a la Lic. Viviana Martiarena, quien en esta oportunidad, como Psicóloga fue disertante. La misma estuvo presente durante el resto del ciclo de talleres cumpliendo el rol de observadora externa de la dinámica grupal (Observador no participante).

Los alumnos tesistas iniciaron el taller con la aplicación de una actividad lúdica de presentación por parejas con el objetivo de que los participantes se conocieran (*Rol de los tesistas: coordinación, interacción*). Seguidamente solicitaron el planteo de las expectativas del grupo con referencia al Ciclo de Talleres (*Rol de los tesistas: facilitación*), teniendo en consideración que ésta fue una convocatoria abierta, y la participación en la misma decisión voluntaria de cada participante. Las mismas fueron registradas por los tesistas en el papelógrafo y fueron:

- ◆ esclarecer dudas sobre la discapacidad: ¿Qué es?, ¿Cómo abordarla?;
- ◆ aclarar términos como ‘integración’: ¿Qué es?, ¿Qué es la integración educativa?, ¿Cómo aplicarla?, ¿Cuáles son las técnicas más nuevas?;
- ◆ la integración en diferentes etapas de la vida: después de la Escuela Especial: ¿Qué hay?, ¿Cómo integrar ancianos con discapacidad?;
- ◆ integración y Talleres Protegidos: cómo concientizar desde diferentes puntos de vista: papel de la familia;
- ◆ conocer sobre Terapia Ocupacional y escuchar gente capacitada en el tema “discapacidad”;
- ◆ conocer los aspectos legales de la discapacidad;
- ◆ interés comunitario: pasar de lo individual a lo social; ¿cómo colaborar ante la discapacidad?

La Lic. Martiarena comenzó su exposición aclarando y relacionando algunas expectativas con el ciclo; y destinó un espacio de tiempo a escuchar expectativas generales sobre el tema específico de este taller, delimitando su alcance temático y expresando la necesidad de eliminar falsas expectativas sobre el mismo.

Seguidamente se realizó una dramatización (*Rol de los tesistas: promoción*), a cargo de los alumnos tesistas, en la que se representó a tres personas con discapacidades diferentes. A partir de la misma se les solicitó a los participantes que reflexionaran sobre las distintas actitudes que manifestaron entre sí estas personas, y sobre sus propias sensaciones, generadas a partir de lo visto.

Se realizó un receso.

Tomando como base el concepto de 'equidad' la docente comenzó a explicar el tema central del taller: la discapacidad y su relación con la cultura, para lo cual utilizó como medio de apoyo visual diferentes transparencias. Desarrolló el tema del impacto de la llegada de un niño con discapacidad a la familia, explicando las etapas por las que atraviesa la familia y su necesidad de contención, tanto profesional como del resto de la familia. Expuso sobre los factores personales y contextuales que facilitan o inhiben la integración.

Los concurrentes participaron comentando experiencias en Cnel. Vidal sobre las reacciones diferentes de quienes visitan el Hogar de Ancianos según sean niños o adultos.

La disertante profundizó sobre la diferencia existente entre la discapacidad congénita y la discapacidad adquirida por el jefe de familia, y su relación con la pérdida de su rol protagónico en lo económico y social; y conectó el tema con el modo como operan los mitos, los prejuicios y la falta de espacios de contención.

Se intercambiaron conceptos, ideas y opiniones entre los participantes y la docente sobre la necesidad de que se produzca un cambio de actitud de todas las personas tengan o no discapacidad.

En última instancia y arribando a diversas conclusiones junto con el reflexionar grupal, los tesistas dieron cierre a esta temática remarcando la relación existente con los contenidos del siguiente taller.

Paralelamente al desarrollo del Taller los tesistas realizaron el registro escrito y grabación de todo lo acontecido en el mismo.

Se finalizó el taller confirmando a todos los participantes la entrega de certificados de asistencia a quienes acreditaran el 80% de concurrencia.

ANÁLISIS:

Surgieron numerosas lecturas y opiniones sobre la discapacidad, que dejaron ver algunas de las representaciones sociales que esta comunidad tiene sobre la misma. Reflejándose las diferencias al surgir comentarios sobre las distintas actitudes de los niños y

los adultos frente a los ancianos del Hogar Municipal, poniéndose al descubierto la creencia de que los niños toman la vejez y la enfermedad como algo natural, mientras que los adultos tendrían ciertas reservas.

Durante el transcurso de todo el taller los participantes se mostraron interesados, receptivos e intercambiaron opiniones al principio en forma tímida, y a medida que transcurría el taller más activamente; lo cual dio muestra del interés en conocer más el tema.

Se fueron relacionando los contenidos en una búsqueda constante de la interacción de la docente con los participantes, objetivo ampliamente logrado. Se buscó reconocer y desmitificar prejuicios sociales, ideológicos y culturales con respecto a las personas con discapacidad. De la misma manera se generó un replanteo grupal acerca de las conductas discriminatorias en función de 'lo diferente'. Así se buscó abordar a un consenso grupal en virtud de los conceptos tratados.

CONCLUSIONES:

Este taller permitió:

- ◆ Presentar formalmente el proyecto y su fundamentación.
- ◆ Conocerse entre sí (los participantes), con los alumnos tesistas y los disertantes.
- ◆ Conocer las características del grupo.
- ◆ Promover y abordar expectativas en el grupo con respecto al tema "Discapacidad" y el Ciclo específicamente; expectativas que serían la expresión de demandas por necesidades no satisfechas.
- ◆ Esclarecer conceptos: equidad, proteccionismo, familia, población en riesgo, equipo de trabajo, entre otros, para diferenciar los múltiples aspectos de la temática tratada.
- ◆ Comenzar la sensibilización de la población con respecto al tema.
- ◆ Desempeñar diferentes roles desde Terapia Ocupacional.

TALLER 2

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO

OBJETIVOS:

- *Comprender el concepto y alcance de la formación pre-laboral y laboral normalizada, en pos del trabajo productivo y competitivo.*
- *Comprender el alcance de la función social de la escuela en la formación para el trabajo.*
- *Tomar conocimiento acerca del marco legal que respalda a las personas con discapacidad en las áreas de educación y de trabajo.*

CONTENIDOS BÁSICOS:

El trabajo como bien personal, cultural, social y económico.

Normalización y Equiparación de Oportunidades.

Diferencias entre Trabajo Normalizado y Trabajo Protegido, Supervisado, Autónomo y Dependiente.

Formación pre-laboral y formación laboral normalizada. Equipo de trabajo. Tecnología apropiada.

Intereses y expectativas laborales en relación al alumno, la familia, la sociedad y la institución.

Relaciones entre el trabajo y el ambiente físico; las tradiciones laborales, posibilidades de cambio y transferencia de tecnología.

Respaldo legal en las áreas educativas y laboral.

TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 4 horas, con un descanso intermedio.

FECHA Y HORARIO DE COMIENZO: 9 de Noviembre de 1999, 13:30 Hs.

“EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO”

Día 9 de noviembre de 1999.

DESARROLLO:

Asistieron a este taller 33 personas. Se inició el taller con la presentación por parte de los tesistas de la disertante: Terapeuta Ocupacional Amanda Martino. Seguidamente los tesistas propusieron una actividad lúdica generándose la formación de diferentes grupos (*Rol de los tesistas: coordinación, interacción*). Con éstos ya establecidos se planteó la reflexión sobre frases previamente elaboradas por los alumnos tesistas, tendientes a aproximar al grupo al tema central del taller. Las mismas fueron:

“El no considerar a los jóvenes con retraso mental “dignos de trabajar”: ¿se debe a una infravaloración de sus posibilidades o a una discriminación subconsciente de la sociedad?”

“Educar en un encuadre integracionista implica la elaboración de un proyecto integracional concreto”

“El hombre es... posibilidad abierta. Esa posibilidad es un camino de educación permanente que le brinde como meta elevarse a un estado de mayor perfección”

“La calidad de una sociedad o de una civilización se mide por el respeto que manifiesta hacia los más débiles de sus miembros”

“La sociedad tiene la función de ser agente de educación permanente; y a través de la integración de las personas con discapacidad puede realizar una valiosa labor educativa tendiente a la desaparición de los prejuicios”

Los tesistas, desde un *rol de facilitador*, utilizaron como disparadores las siguientes preguntas:

1- *¿Considera necesaria la incorporación de contenidos formadores para el trabajo desde el inicio de la escolarización?. Fundamental.*

2- *¿Cuándo una persona debe comenzar a educarse para el trabajo?*

3- *¿Qué instituciones podrían trabajar en pos de la formación laboral? Y de qué manera?*

Cada grupo reflexionó sobre una frase entregada al azar y luego de un tiempo previamente estipulado, se expusieron los resultados en forma de plenario, que fue modulado por uno de los tesistas (*Rol de coordinación e interacción*).

Las conclusiones generales fueron:

- 1- En lo que respecta a la incorporación de contenidos formadores para el trabajo, el grupo coincidió en trabajar en la enseñanza de los valores: respeto, esfuerzo, conocimiento y educación permanente, “porque es como una base”; también se acordó en “rescatar los conocimientos y experiencias de las personas con discapacidad”; y en considerar a la sociedad como agente de formación permanente.
- 2- En cuanto al comienzo de la educación para el trabajo se convino en que debe estar presente desde instancias previas a la escolarización: familia, guarderías, clubes y sociedades de fomento; que debería brindarse en todos los niveles de contacto social, para “derribar los prejuicios tratándonos y acercándonos como pares, no como discapacitados”.
- 3- En relación a las instituciones, manifestaron “la base debe ser la escuela”; también se tuvo en cuenta al municipio, “realizando cursos de capacitación”; “instituciones como el INTA, Centro Educativo Complementario, Taller Protegido y Centro de Formación Laboral”, todas éstas articulándose con el ciclo de aprendizaje de las personas. Por otro lado hubo expresiones como no hay “instituciones para”, ya que la formación debe darse en la casa, el barrio, con los amigos, “en mi casa, la tuya”, etc. Todos coinciden en que la formación para el trabajo, en el niño con discapacidad, es el puntapié inicial para la integración.

Concluida esta actividad, la T.O. A. Martino comenzó la exposición del tema eje del taller. Explicó el *proceso de rehabilitación laboral* explicitando cada una de sus etapas: orientación, formación y capacitación; además incluyó en su ponencia el concepto de “readaptación laboral” relacionándolo con el de *población de riesgo*.

Mediante ejemplos concretos de su experiencia laboral en el Centro de Formación Laboral N° 1, de la ciudad de Mar del Plata, explicó el proceso que sigue un alumno en dicho Centro, y el rol específico que desarrolla el Terapeuta Ocupacional. Para dar testimonio del tema, exhibió un video sobre el funcionamiento y actividades que se desarrollan en el Centro de Formación Laboral N° 1. Al finalizar éste los concurrentes realizaron preguntas, e intercambiaron opiniones y comentarios de experiencias ocurridas en Cnel. Vidal. Se resolvieron dudas pertinentes a cobertura de salud, de emergencias, vacaciones y sueldos de los alumnos integrados a trabajos calificados en empresas.

Se realizó una pausa, la cual fue propicia para el diálogo informal e intercambio de opiniones entre los participantes del taller, momento en el cual la psicóloga se mantuvo externa al acontecer grupal observando el funcionamiento del mismo.

Seguidamente, la T.O. explicó el sistema de promoción de un ciclo a otro de los alumnos, y además informó sobre los aspectos legislativos (Declaración de Cartagena, octubre 1992; Ley Nacional 22431, marzo 1983; artículo 75 de la Constitución Nacional; etc.) para justificar las acciones tendientes a lograr que todos los empleadores se encuadren en ellas y promover la “solidaridad comunitaria”. Propuso el concepto de “*personas con necesidades especiales*” para los ancianos del Hogar Municipal, ya que no todos padecen discapacidades. Luego definió las actividades allí realizadas: Programa de Reciclado de Papel, y Cooperativa de Producción de Dulces, en el Servicio de Terapia Ocupacional, proyectándose, a continuación el segundo video.

La T.O. finalizó su exposición e inmediatamente surgieron preguntas de algunos participantes. Intervino la Psicóloga V. Martiarena adelantando el concepto de *trabajo en red*.

Paralelamente al desarrollo del Taller los tesistas realizaron el registro escrito y grabación de todo lo acontecido en el mismo, al igual que en Taller anterior.

Se realizó el cierre del taller.

ANÁLISIS:

Esta tarea tiene el objetivo de vislumbrar el grado de conocimiento del tema por parte de los participantes.

A lo largo de este taller se mostraron atentos y receptivos. Tal vez el aspecto eminentemente técnico y especializado del tema fue un factor inhibitorio en el público quien, si bien demostraba una actitud de escucha atenta, no realizó preguntas de intercambio con la disertante en el momento de la exposición principal.

Cabe agregar que durante la presentación de los videos expresaron emociones, tanto desde lo gestual y corporal, como desde lo verbal, que daban cuenta del mayor grado de sensibilización ante el tema.

Se reservó un tiempo para exteriorizar las preguntas e inquietudes de la gente hacia el cierre del taller. En este espacio se reconoció, tanto por parte de los alumnos tesistas como por parte de la comunidad misma, un desconocimiento del tema, sobre todo en sus aspectos legales. Los participantes solicitaron se amplíe el tema, y se brinde información sobre bibliografía que pudieran consultar. Esto muestra la predisposición de los concurrentes en

trabajar en pos de la integración de la persona con discapacidad, asesorándose y avalándose en todos los aspectos: educativos, institucionales, sociales e incluso legales. Igualmente se vislumbró la necesidad de apropiarse de la información para llevarla a acciones concretas.

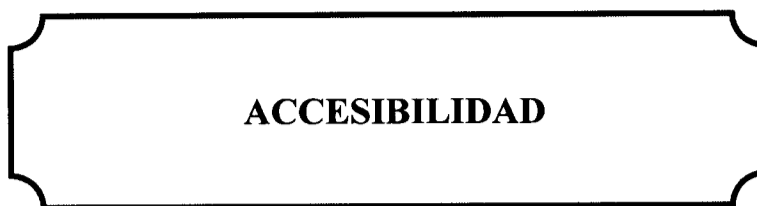
Asimismo se advierte que quienes realizaron las preguntas fueron las docentes más implicadas en el tema laboral y alguna integrante de una O.N.G., que mostraron tener un cierto conocimiento del tema; las adolescentes se mantuvieron más en silencio, mostrando una actitud de escucha interesada y reflexiva.

CONCLUSIONES:

Este taller permitió:

- ◆ Generar nuevos vínculos entre los participantes, reforzando la confianza mutua y el respeto por las creencias, valores y opiniones diferentes
- ◆ Conocer el rol protagónico en cuanto a tareas, funciones, posibilidades de acción y responsabilidades de la comunidad toda en lo relacionado a la formación laboral normalizada
- ◆ Poner al descubierto y esclarecer el mito generalizado de que “la formación laboral depende sólo de la Escuela Especial”, aunque ésta posea un rol preponderante en este proceso
- ◆ Informar sobre las funciones y tareas, obligaciones y responsabilidades que la institución judicial posee en el área de integración laboral de las personas con discapacidad
- ◆ Dar a conocer el rol del T.O. en el proceso de la rehabilitación laboral
- ◆ Mostrar experiencias concretas llevadas a cabo desde pequeños “colectivos” como lo son un grupo de ancianos o jóvenes en formación profesional
- ◆ Motivar la búsqueda de información, y el acercamiento voluntario y espontáneo de los docentes, profesionales y otros miembros de la comunidad a profesionales especializados en diferentes facetas del tema discapacidad, como por ejemplo terapeutas ocupacionales y abogados, entre otros.

TALLER 3



OBJETIVOS:

- *Comprender el alcance del concepto 'Ciudad Accesible'.*
- *Comprender el alcance del concepto de 'Accesibilidad' y su relación con la plena participación y la igualdad de oportunidades.*

CONTENIDOS BÁSICOS:

Accesibilidad - Calidad de Vida - Problema cultural.

Tipos de barreras: Accesibilidad en relación a los diferentes tipos de discapacidad.

Accesibilidad y Normativa.

Ciudad accesible. Diseño y planificación accesible - la ciudad para todos.

Accesibilidad física a los sitios de trabajo.

Turismo Accesible.

TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN DEL TALLER: 4 horas, con un descanso intermedio.

FECHA Y HORARIO DE COMIENZO: 16 de Noviembre de 1999, 13:30Hs.

“ACCESIBILIDAD”

Día 16 de noviembre de 1999.

DESARROLLO:

A este taller asistieron 32 personas. Los tesistas, en el rol de coordinadores, iniciaron el taller con la presentación de los disertantes: Arquitectos Nora Demarchi y José Luis Britos. Quienes comenzaron el taller exponiendo los conceptos de “*persona con discapacidad*” y su relación con las “*barreras arquitectónicas*”. Presentaron al grupo la propuesta de relevar este tipo de información en una recorrida por la ciudad. Intercambiaron conceptos con los participantes, derribando el mito de que “la escalera es la barrera y la rampa su *solución*” como creencia instalada en el inconsciente colectivo, y asociada a otra creencia que expresa que “discapacitado es aquél que está en silla de ruedas”. Plantearon la realidad de las personas no videntes, hipoacúsicas y sordas ante las barreras arquitectónicas. Aclararon expresamente el uso de silla de ruedas como *situación de máxima* en la discapacidad motriz, sugiriendo tener en cuenta además, las instancias anteriores como el uso de bastones y muletas para abordar el concepto de “adaptación” y “accesibilidad”, marcando la “importancia de diseñar una ciudad accesible para todos y no para una minoría”. Relacionaron la clasificación de la discapacidad expresada por la Lic. Martiarena en el primer taller, con los contenidos de éste; explicitando las situaciones de máxima de cada discapacidad, y sus graduaciones anteriores. Sondearon cuántos de los participantes han estado en contacto directo con personas discapacitadas y los motivos que los movieron a concurrir a esta convocatoria. Informaron sobre estadísticas y datos actualizados de la O.M.S. en referencia al tema.

Analizaron las numerosas “minorías” afectadas por las barreras arquitectónicas: comenzando por las personas con discapacidad e incluyendo a sus familias, personas de la tercera edad, mujeres embarazadas, personas con secuelas de accidentes discapacitantes, niños, personas con discapacidades temporarias (enyesados, operados con movilidad restringida), obesos, madres con carritos de bebés, ancianos/as con changuitos de compras, repartidores. Incluyen a toda esta población en un nuevo concepto: PERSONAS CON CAPACIDADES RESTRINGIDAS, explicando que éste es más amplio e incluye al de discapacidad. Se introducen los conceptos de *accesibilidad* como cualidad agregada al espacio (*accesibilidad incluida*) y el de *arquitectura* como un área en la que se remarca la importancia de demandar y reclamar que se atiendan las *necesidades especiales* de todos; pensando en “diseñar una ciudad para todos” y no exclusivamente en las personas con discapacidad. Diferenciaron las

numerosas barreras urbanísticas, relacionándolas con las del transporte y las de la comunicación. Expresaron que la accesibilidad física, y la supresión de las barreras físicas y urbanísticas no son condición suficiente para lograr la integración social. Es necesario “un cambio cultural del modelo de sociedad en la que queremos vivir”.

Los expositores, conjuntamente con los alumnos tesistas (*Rol: promoción, asesoría y mediación*), realizaron junto al grupo, una recorrida por la plaza central e iglesia con el objetivo de reconocer y vivenciar diferentes barreras arquitectónicas de la misma. Algunos participantes optaron por experimentar lo más aproximadamente posible algunas limitaciones, por ejemplo, caminando con los ojos cerrados. Al regreso se realizó un comentario y análisis de las diversas vivencias.

Seguidamente, los disertantes expusieron diapositivas con ejemplos de barreras arquitectónicas reales y concretas y, resaltaron, indicaciones a tener en cuenta para evitarlas.

Posteriormente, a modo de cierre del tema, se proyectó un video denominado “Una ciudad para todos”. Seguidamente se procedió a realizar la Evaluación Parcial del Ciclo de Talleres, y posterior cierre de este Taller.

Paralelamente al desarrollo del Taller los tesistas realizaron el registro escrito y grabación de todo lo acontecido en el mismo, al igual que en Taller anterior.

ANÁLISIS:

Al realizar este taller se invitó especialmente a los arquitectos de la ciudad, y a personas relacionadas con Obras Públicas de Organismos Municipales, no obstante no concurrieron al mismo.

Se observó desde el principio del taller muy buena disposición del grupo hacia los expositores, desarrollándose relaciones complementarias entre ellos.

A pesar de las condiciones climáticas registradas, la recorrida por la ciudad de Cnel. Vidal fue realizada en un ámbito de interés real por imaginar y sentir de manera lo más fiel posible, las dificultades impuestas por las diferentes barreras arquitectónicas a las personas con discapacidad.

Al regreso de esta actividad, se compartieron las experiencias vividas señalándose sobre todo la impresión, antes desconocida, del gran impacto de tales barreras en actividades simples y cotidianas como caminar por una plaza, por una vereda, acceder a la iglesia o a la municipalidad, etc. Impacto que entorpece y limita la independencia y autonomía de las personas con discapacidad, situación antes no imaginada y, por ésto, desconocida por el grupo.

Esta realimentación contribuyó grandemente a una visión totalizadora de la problemática y a la promoción de una postura de entendimiento, de solidaridad y de comprensión, no sólo intelectual sino actitudinal.

Se hizo más evidente la adhesión de las personas a la propuesta del Ciclo de Talleres de promover e instalar las acciones propias de los criterios de normalización también en lo urbanístico. Cierre del taller.

CONCLUSIONES:

Este taller permitió:

- ◆ Continuar y profundizar el proceso de sensibilización;
- ◆ Acercar información hasta el momento desconocida por el común de la población, favoreciendo de esta forma la concientización de una problemática casi ignorada por algunos miembros del grupo.
- ◆ Comprender que suprimir las barreras arquitectónicas redundaría no sólo a favor de las personas con discapacidad, sino que favorece también a niños, ancianos, mujeres embarazadas, etc.
- ◆ Estimular la toma de conciencia sobre el hecho de que todas las personas pueden estar expuestas a situaciones de riesgo a lo largo de su vida, con las dificultades que implicarían la persistencia de las barreras arquitectónicas.
- ◆ Comprender que es deseable la colaboración entre profesionales de diversas áreas (Arquitectura - T.O.) para la construcción o reformas de espacios y edificaciones.

EVALUACIÓN PARCIAL DEL CICLO DE TALLERES

Los tesistas realizaron una *evaluación oral* de los encuentros realizados hasta la fecha, cuyos resultados reflejaron los siguientes aspectos:

◆ **ASPECTOS POSITIVOS:** “la duración fue buena para no cansarse”, “claridad de los temas”; tiempo y material adecuado; temas acordes y accesibles; “temas aplicables a la realidad”; el tema accesibilidad “es muy importante porque se puede ver qué se puede hacer a nivel de la ciudad en relación a las barreras arquitectónicas; una docente: “Hace años que venimos hablando de integración, esto sirve de coordinación”; “todas las charlas fueron muy claras y se entendieron muy bien”; surgieron preguntas que habitualmente “uno no se hace” en el tema laboral.

◆ **ASPECTOS NEGATIVOS:** “no hay”, “estuvo todo bien...”. Quedaron dudas y no hubo preguntas sobre el tema laboral, específicamente, y sobre la aplicación práctica de la integración en éste.

◆ **PROPUESTAS:** “que se sigan haciendo los talleres”; puesta en acción del taller de accesibilidad; “cómo romper con la barrera de los no”; “concientizar a la gente de aceptar más”.

ANÁLISIS:

Se vislumbra la adecuación y claridad de los temas expuestos hasta el momento, también una somera pero creciente sensibilización de los participantes en lo referente a la necesidad de integración de las personas con discapacidad y, sobre todo, se observa claramente que aparecen inquietudes e interrogantes nuevos para la población concurrente al Ciclo de Talleres.

Se puede afirmar que se está conformando un grupo de aprendizaje. Dicho aprendizaje se comienza a evidenciar por las características eminentemente pedagógicas y de intercambio que toman los Talleres. Los participantes alcanzan a percibir y aprehender funcional y concretamente las variadas facetas de la realidad en la que están inmersos. Ejemplo concreto de esto es lo experimentado en el Taller de “Accesibilidad”.

De igual forma, se observa que los sectores de la población en los que más impacto surtió el tema eje del Ciclo, son el grupo de adolescentes y el comprendido entre personas mayores de 40 años. Esto, debido al menor contacto que poseen en su vida cotidiana con el tema de la discapacidad, a diferencia del grupo de docentes.

Es de destacar que al solicitárseles a los integrantes del Ciclo de Talleres el planteo de los aspectos negativos no los encontraron o en sus propias palabras manifestaron que “no hay”. Sólo la T.O. Landaburu pudo aproximar una lectura de lo acontecido, haciéndose portavoz del grupo, y explicando que tal vez el aspecto técnico del tema de la Formación Laboral, junto a la necesidad de tiempo para elaborar tal tema, fuera la causa de la escasez de preguntas en ese Taller.

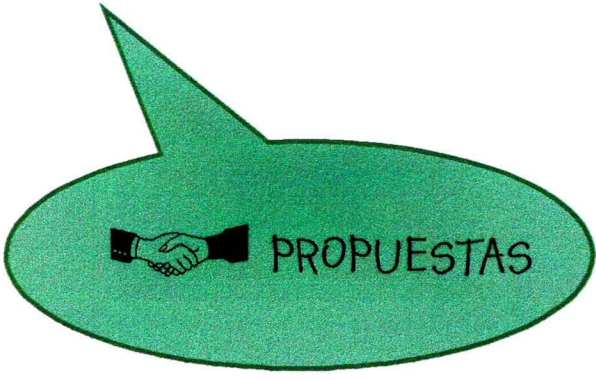
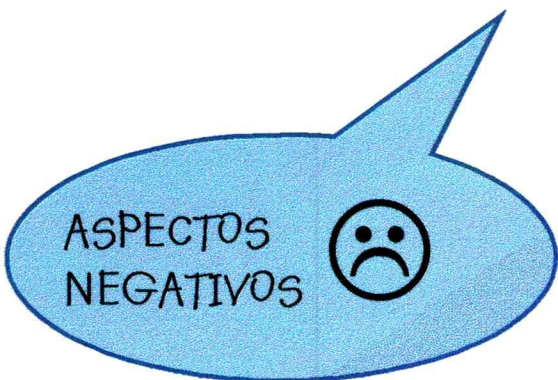
En lo que se refiere a las propuestas concretas se observa que la población alcanzó un nivel más amplio de conciencia de las nuevas alternativas y pautas de comportamiento posibles. Que además, está incentivada para la acción en pos de la integración, y que sólo necesita que se le brinde el asesoramiento técnico y científico especializado y la contención necesarios en cualquier grupo humano para llevar adelante tal acción.

CONCLUSIONES:

Se puede afirmar que los objetivos elaborados para los tres Talleres hasta aquí transcurridos (“Cultura y Discapacidad”, “Educación para el Trabajo” y “Accesibilidad”) se ven cumplidos. Asimismo, se despierta un gran interés por continuar profundizando teórica y prácticamente los temas trabajados, como lo evidencian las propuestas de los integrantes.

- Aplicabilidad de los conocimientos
- Claridad de los temas
- Material adecuado
- Duración adecuada de cada Taller
 - Surgimiento de preguntas

EVALUACIÓN PARCIAL



- Dudas en cuanto a aspectos teóricos del Taller 2 y su aplicación práctica

- Continuidad de experiencias similares
- Aplicación en la comunidad del Taller 3
- Mayor concientización

TALLER 4

POLÍTICAS Y REDES INSTITUCIONALES

OBJETIVOS:

- *Dar a conocer las instancias necesarias para la formación de una Red Comunitaria.*
- *Informar acerca de sus elementos formadores, sus obstáculos y sus beneficios.*
- *Dar a conocer el alcance de los conceptos relacionados a la red Institucional.*

PRIMER ENCUENTRO:

CONTENIDOS BÁSICOS:

Red. Sistema de redes.

Ventajas de la asociatividad.

Identidad. Pertenencia y participación.

Resguardo grupal.

La importancia del trabajo conjunto.

Confianza.

TIEMPO DE DURACIÓN DE CADA ENCUENTRO: 4 horas, con un descanso intermedio.

FECHA Y HORARIO DE COMIENZO: 23 de Noviembre de 1999,13:30Hs.

“POLÍTICAS Y REDES INSTITUCIONALES”

(PRIMER ENCUENTRO)

Día 23 de noviembre de 1999.

DESARROLLO:

Asistieron al taller 32 personas. Los tesistas, en su *rol de coordinadores*, comenzaron con la presentación de la disertante: Lic. en Servicio Social Viviana Ibañez quien propuso hacer un trabajo en dos etapas. La primera para trabajar “Redes: la importancia del trabajo conjunto y el resguardo grupal” y la segunda dedicada a “La asociatividad, identidad, pertenencia y participación”.

Para iniciar la actividad grupal, presentó una actividad lúdica: “Técnica de la telaraña”, aplicada al desarrollo del primer tema: Redes. La consigna fue formar tres grupos en los que se elaboraran respuestas a la pregunta: “¿Qué piensa el grupo de lo que es una red?”.

Tras la misma la Lic. Ibañez hizo un relato de lo dicho hasta el momento por los participantes y amplió el tema con contenidos teóricos. Luego solicitó al grupo sus propias conclusiones; intercambiaron los resultados obtenidos delimitando el concepto de “red” y se acercaron al siguiente tema del día: COMUNICACIÓN.

Trabajó el tema *comunicación: claridad y eficacia*, delimitando y aclarando estas características en tanto normas sociales; los *límites* en una institución (definición, respeto y sanción) para explicar el intercambio institucional, el *centrarse en la tarea* para conjugar los intereses personales con los institucionales, coordinación.

Se propuso una nueva actividad, respetando los grupos anteriormente formados, con la consigna de elaborar una oferta hipotética que surja de Cnel. Vidal buscando reconocimiento en el resto del país. En dicha consigna se utilizó como técnica el torbellino o tormenta de ideas, y consideró la elaboración de una propuesta concreta: publicidad, jingle, instituciones que intervendrían, tareas a realizar, etc. Generándose así una clara articulación entre contenidos teóricos y experiencias vivenciales.

Se hizo un plenario donde cada grupo expuso y analizó lo acontecido: si hubo liderazgos y si éstos respondían a intereses personales; si hubo coordinación rotativa; si hubo personas para la acción, para la coordinación, etc.

A partir de esta tarea se desprendieron conceptos como “acción” y “participación” que dieron lugar al tema siguiente: ASOCIATIVIDAD.

Se realizó un corte.

Seguidamente, la Licenciada explicó el proceso de construcción del pensamiento (que se da mediante percepciones, creencias, valores, emociones y sentimientos, paradigmas) para la mejor comprensión del tema. Comenzó explicando el concepto de Negociación, mediante otra actividad lúdica: juego de naipes, con un grupo de participantes en el que se evidenciaba la asociatividad como condición necesaria para el logro del objetivo. Expuso sobre los aspectos de la asociatividad: en relación al poder, a las ganancias a partir de la unión, la negociación y sus ventajas, el compromiso y resguardo grupal.

Para el último tema del día: creatividad como instancia necesaria para la creación de redes, eligió tres problemas de resolución mediante la agudización del pensamiento lateral.

Paralelamente al desarrollo del Taller los tesistas realizaron el registro escrito y grabación de todo lo acontecido en el mismo, al igual que en Taller anterior.

Se cerró el taller de esta manera con el fin de que los participantes siguieran procesando los contenidos tratados para retomarlos en el taller siguiente.

ANÁLISIS:

Se advirtió en la gente un marcado interés en el tema: “Redes comunitarias”, aunque al solicitárseles que intercambien de compañeros y trabajen con personas que aun desconocían, se observó cierta resistencia. Tendieron a permanecer agrupados por afinidad, por grupos de estudio, o grupos de trabajo. (Estudiantes, adolescentes, docentes.)

Con la finalización de la primer actividad aumentó la interacción, y el diálogo se hizo más fluido entre los participantes, logrando así el entendimiento y el consenso sobre el tema redes en lo referente a la importancia de conocer su funcionamiento y aplicación.

Las diversas actividades grupales, graduadas en relación al acontecer grupal y a los temas relacionados fueron desinhibiendo a los participantes.

Se confirmó el entusiasmo e interés progresivo durante el transcurso del taller y, de forma marcada, en la importante producción de propuestas (Proyecto Ecológico para el Partido de Mar Chiquita; Turismo de Estancia; Turismo de Estancia con Actividades.)

También fue posible observar un liderazgo no consensuado por el grupo, por parte de una de las participantes, originándose relaciones de poder y de simetría. Esta situación no fue denunciada abiertamente, pero si es percibida por los integrantes.

CONCLUSIONES:

Este taller permitió:

◆ Motivar la participación y la interacción grupal; y experimentar el proceso de formación de una red comunitaria.

◆ Favorecer la comunicación intragrupal por medio de las actividades propuestas.

◆ Fomentar desde el juego una aproximación al trabajo grupal, delimitando roles, actividades, responsabilidades, territorios, intereses personales e institucionales.

◆ Reflexionar y transferir los contenidos teóricos a hechos concretos y reales de la comunidad.

TALLER 4

POLÍTICAS Y REDES INSTITUCIONALES

OBJETIVOS:

-Idem.

SEGUNDO ENCUENTRO:

CONTENIDOS BÁSICOS:

Estrategias de acción colectiva.

Política institucional.

Planificación.

Cómo lograr acuerdos para el trabajo conjunto.

Aspectos que favorezcan la creatividad.

TIEMPO DE DURACIÓN DE CADA ENCUENTRO: 4 horas, con un descanso intermedio.

FECHA Y HORARIO DE COMIENZO: 30 de Noviembre de 1999,13:30Hs.

“POLÍTICAS Y REDES INSTITUCIONALES”

(SEGUNDO ENCUENTRO)

Día 30 de noviembre de 1999.

DESARROLLO:

Asistieron 29 personas, habiendo tres que faltaron con aviso por compromisos personales.

Los tesisistas, como *coordinadores*, realizaron la presentación al grupo de participantes de la T.O. Liliana Díaz, co-coordinadora de este Trabajo Final de Tesis.

La Lic. Ibañez realizó un repaso de los temas tratados el taller anterior; tras lo cual propuso una actividad práctica tendiente a explicar “Cómo resolver conflictos y lograr acuerdos” y “Planificación de tareas comunitarias”, para lo cual se separaron los participantes en cuatro grupos que representaban a :

- un grupo de jóvenes, que querían instalar una confitería bailable;
- un grupo de madres, algunas a favor y otras en contra de la idea;
- un grupo de maestras de escuela, que serían vecinas de la supuesta confitería;
- un grupo de vecinos, que se reuniría a opinar sobre dicha instalación.

La consigna fue “preparar una muy buena defensa para lograr el acuerdo (o no) sobre la instalación de esta confitería”

Para trabajar este conflicto hipotético cuidó la disposición circular de cada grupo para favorecer la comunicación, ya que una premisa fundamental del trabajo comunitario es que “todos se vean desde cualquier lugar donde se encuentren”.

Cada grupo marcó su postura en plenario, actuando la Lic. como mediadora comunitaria -agente externo- y explicando el tema: negociación de intereses comunes con respecto al conflicto planteado. Se escucharon propuestas y contrapropuestas. Estas conclusiones quedaron plasmadas en papelógrafo donde se registraron los pro y los contra del proyecto de la instalación hipotética de esta confitería, realizando un constante feedback entre la experiencia grupal y los conceptos teóricos. Los conceptos trabajados fueron: establecimiento de relaciones ganar-ganar, apertura de canales de comunicación y de interrelación, modos de resolución de conflictos y sus características. Seguidamente la Lic. Ibañez pidió el feedback en lo relacionado a sentimientos y sensaciones de las personas durante este ejercicio.

Luego, para explicar el tema “Planificación Estratégica”, abordó un tema específico y concreto de la comunidad vidalense: la necesidad de inserción laboral de los alumnos de la Escuela. Los participantes realizaron preguntas, y se esclarecieron dudas, respecto al rol de mediador específicamente.

La Lic. cerró el taller con la narración de una metáfora.

Paralelamente al desarrollo del Taller los tesistas realizaron el registro escrito y grabación de todo lo acontecido en el mismo, al igual que en Taller anterior.

Los tesistas solicitaron la evaluación final escrita del Ciclo de Talleres y se entregaron presentes.

ANÁLISIS:

Con la base de los conocimientos adquiridos en el taller anterior, la actividad lúdica puso en juego, internamente en cada grupo y entre los grupos entre sí, los elementos constitutivos de la tarea comunitaria, los obstáculos y beneficios de operar en forma de red.

Las personas participaron activamente afirmando cada grupo su postura y defendiéndola. La actividad movilizó al grupo, lo desinhibió y provocó soltura en la participación y la interrelación.

La Lic. desde un rol de mediadora, dentro de la actividad lúdica propuesta, lideró y coordinó en todo momento poniendo de relieve la importancia de este rol en las tareas comunitarias.

Luego de la conclusión de la experiencia se reservó un espacio para revisar lo acontecido: se centró la atención, concretamente, en lo relacionado a emociones y sentimientos provocados a partir de la acción. (Realimentación)

Esta experiencia permitió demostrar en los hechos, grupalmente ocurridos, la importancia de funcionar en red para concretizar objetivos y metas institucionales y/o comunitarios.

CONCLUSIONES:

Este taller permitió:

- ◆ Dar cuenta de la relevancia del rol de mediador
- ◆ Vivenciar una resolución de conflictos respetando los lineamientos establecidos por un tercero: mediador

- ◆ Experimentar una negociación concreta, percibiendo sus beneficios y dificultades
- ◆ Conocer los elementos constitutivos de una red comunitaria desde la red misma (experiencia)
- ◆ Informar sobre el funcionamiento en red mediante la representación de diferentes posiciones
- ◆ Reconocer diversos tipos de liderazgo: natural, impuesto, consensuado, no consensuado, etc.

APARTADO IV

SISTEMATIZACIÓN DE LA EVALUACIÓN

MÉTODO DE EVALUACIÓN FINAL: CUESTIONARIO

Mediante el siguiente cuestionario -formulario impreso, destinado a obtener respuestas sobre el problema en estudio y que el investigado llena por sí mismo- se realizó la *evaluación final* del Ciclo de Talleres:

EVALUACIÓN FINAL DEL CICLO DE TALLERES

Esta evaluación tiene la finalidad de conocer los alcances del Ciclo de Talleres desarrollado en la ciudad de Coronel Vidal, durante el mes de noviembre de 1999.

Es de carácter individual y anónimo. No obstante, si querés, podés dejarnos tus datos.

1) Por favor consigná la siguiente información:

1-1 **Tu edad:** 16 a 20 años
 21 a 25 años
 26 a 30 años
 31 a 35 años
 36 a 40 años
 41 a 50 años
 51 a 60 años

1-2 **Tu ocupación:** Docente.....
 (No excluyentes) Estudiante.....
 Profesional.....
 Otro.....

2) ¿Considerás que tus expectativas han sido satisfechas? ¿En qué medida?:

Muy satisfactoria.....
 Satisfactoria.....
 Medianamente satisfactoria...
 Regularmente satisfactoria....

3) ¿Creés que se aumentó el conocimiento de la problemática de la discapacidad en tu comunidad?

Si.....
 Parcialmente.....
 No.....

Por qué?.....

4) ¿Creés que este Ciclo ha favorecido en los participantes actitudes favorables a la Integración?

Si.....
 Parcialmente.....
 No.....

En caso de contestar "Si" o "Parcialmente", por favor, explicanos cuál es a tu entender dicho cambio.

5) ¿Considerás que este Ciclo de Talleres ha generado alguna base para el funcionamiento en red en pos de la integración?

Si.....
 Parcialmente.....
 No.....

Por favor, justificá tu respuesta:.....

6) A tu criterio, ¿cómo considerás que fueron los contenidos?

a- Adecuados al tema general del ciclo?

Si No

Por qué?

b- Congruentes, los contenidos de un taller con respecto a los del siguiente?

Si

No

Por qué?

c- Complementarios, un taller con respecto al siguiente?

Si

No

Por qué?.....

d- Claros?

Si.....
No.....
Parcialmente.....

e- De nivel ?

Alto
Medio.....
Bajo.....

7) ¿Cómo te resultaron las actividades y recursos que se utilizaron en el transcurso del ciclo?

Muy satisfactorios.....
Satisfactorios.....
Medianamente satisfactorios....
Regularmente satisfactorios.....
Insatisfactorios.....

8) ¿Cómo te resultaron las reuniones?

Muy dinámicas.....
Dinámicas.....
Medianamente dinámicas.....
No dinámicas.....

9) ¿Cuál fue el nivel general de participación logrado entre los asistentes ?

Alto.....
Mediano.....
Bajo.....

10) Teniendo en cuenta todos los talleres, ¿cómo apreciarías el rol de los docentes?

Excelente.....
Muy bueno.....
Bueno.....
Regular.....

11) ¿Cómo evaluás el rol de los coordinadores?

Excelente.....
Muy bueno.....
Bueno.....
Regular.....

12) ¿Podrías señalar algún aspecto de la experiencia te haya enriquecido?

.....
.....
.....

13) Otras observaciones, sugerencias y/o propuestas:

.....
.....
.....

ANÁLISIS DE VARIABLES Y CONCLUSIONES PARCIALES

CUADRO 1

En este cuadro se cruzan la variable EDAD en relación a la OCUPACIÓN de los participantes, a la satisfacción de sus EXPECTATIVAS, al aumento del CONOCIMIENTO de la problemática de la discapacidad y al desarrollo de ACTITUDES favorables a la integración. (Preguntas 1-1, 1-2, 2, 3 y 4)

| Edad | | Ocupación | | Expectativas | | Conocimientos | | Actitudes | | | | | | |
|-------|----|-----------|-------------|--------------|--------|---------------|-------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Edad | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % | | | | | |
| 16-20 | 12 | 41,4% | Estud. 12 | 41,4% | MS | 7 | 58,3% | Si | 7 | 58,3% | Si | 11 | 91,6% | |
| | | | | | S | 5 | 41,7% | Parc. | 5 | 41,7% | Parc. | 1 | 8,4% | |
| 21-25 | 2 | 6,9% | Docentes 2 | 100% | S | 2 | 100% | Si | 2 | 100% | Si | 1 | 50% | |
| | | | | | | | | Parc. | 1 | 50% | Parc. | 1 | 50% | |
| 26-30 | 6 | 20,7% | Doc./ prof. | 2 | 33,33% | MS | 1 | 25% | Si | 2 | 33,3% | Si | 3 | 50% |
| | | | Doc./est. | 2 | 33,33% | S | 4 | 50% | Parc. | 4 | 66,7% | Parc. | 3 | 50% |
| | | | Estud. | 2 | 33,33% | Med. | 1 | 25% | | | | | | |
| 31-40 | 3 | 10,3% | Docentes | 2 | 66,7% | MS | 1 | 33,3% | Si | 2 | 66,7% | Si | 2 | 66,7% |
| | | | Doc./est. | 1 | 33,3% | S | 2 | 66,7% | Parc. | 1 | 33,3% | Parc. | 1 | 33,3% |
| 41-60 | 6 | 20,7% | Docentes | 3 | 50% | MS | 4 | 66,7% | Si | 4 | 66,6% | Si | 5 | 83,3% |
| | | | Doc./est. | 1 | 16,7% | S | 2 | 33,3% | No | 1 | 16,7% | Parc. | 1 | 16,7% |
| | | | Prof. | 1 | 16,7% | | | | Parc. | 1 | 16,7% | | | |
| | | | Otro | 1 | 16,6% | | | | | | | | | |

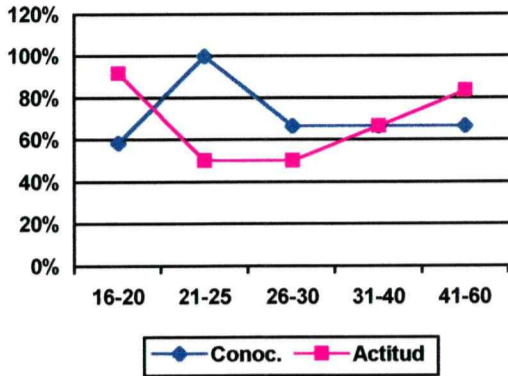
De la totalidad de los participantes una gran mayoría (41,4%) se encuentra en la franja etárea entre los 16-20 años, seguida por los comprendidos entre los 26-30 años (20,7%) y 41-60 años (20,7%).

Los concurrentes de la cohorte etárea de 16-20 años consideran sus expectativas muy satisfechas, que hay un aumento del conocimiento y que se generan cambios de actitud, al igual que la franja etárea de mayor edad (41-60 años).

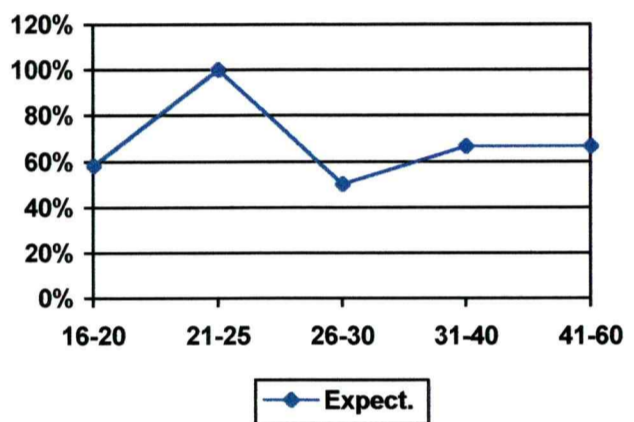
Las personas entre 21 y 40 años consideran en su mayoría sus expectativas satisfechas, un aumento parcial de los conocimientos y que se generan actitudes favorables a la integración.

Como conclusión general podemos afirmar que la población está repartida en cuanto a su ocupación entre estudiantes y docentes de manera equilibrada; que las expectativas se cumplen muy satisfactoriamente, es decir con un alto impacto, en la población de las franjas etáreas extremas, al igual que el cambio de actitudes; y que el aumento de conocimiento de la problemática de la discapacidad está presente en todas las franjas etáreas en diferentes medidas.

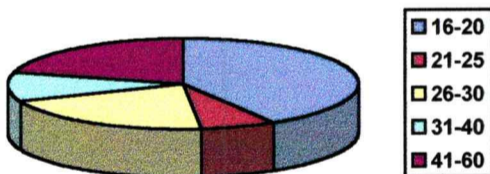
Evaluación del Aumento del Conocimiento y el Cambio de Actitud según la Edad



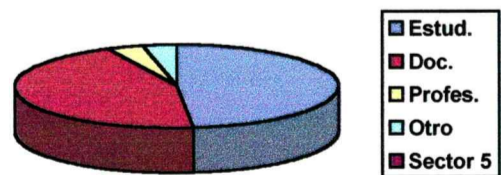
Evaluación de las Expectativas según la Edad



Distribución de Personas según la Edad



Distribución de Personas según la Ocupación



CUADRO 2

En este cuadro se muestra la relación existente entre ACTIVIDADES Y RECURSOS utilizados y la satisfacción de EXPECTATIVAS de los concurrentes con respecto al Ciclo de Talleres, al desarrollo de ACTITUDES favorables para la integración, a la generación de una BASE PARA EL FUNCIONAMIENTO EN RED EN POS DE LA INTEGRACIÓN, al dinamismo de las REUNIONES y al grado de PARTICIPACIÓN en los Talleres. (Preguntas 7, 2, 4, 5, 8 y 9).

| Actividades y Recursos | | Expectativas | | Actitudes | | Base para la integración | | Reuniones | | Participación | |
|------------------------|--------|--------------|--------|-----------|--------|--------------------------|--------|-----------|--------|---------------|--------|
| Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % |
| MS 12 | 41,39% | MS 8 | 66,7 % | Si 11 | 92 % | Si 10 | 83,3 % | MD 5 | 41,7 % | Alto 5 | 41,7 % |
| | | S 4 | 33,3 % | No - | - | No - | - | D 7 | 58,3 % | Med. 7 | 58,3 % |
| | | Med. - | - | P 1 | 8 % | P 2 | 16,7 % | Med. - | - | Bajo - | - |
| S 14 | 48,27% | MS 5 | 36 % | Si 10 | 71,4 % | Si 4 | 28,6 % | MD 3 | 21,4 % | Alto 5 | 36 % |
| | | S 9 | 64 % | No - | - | No 1 | 7,14 % | D 9 | 64,3 % | Med. 9 | 64 % |
| | | Med. - | - | P 4 | 28,6 % | P 9 | 64,26% | Med. 2 | 14,3 % | Bajo - | - |
| Med. 3 | 10,34% | MS - | - | Si 1 | 33,3 % | Si 1 | 33,3 % | MD - | - | Alto - | - |
| | | S 2 | 67 % | No - | - | No - | - | D 3 | 100 % | Med. 2 | 66,7 % |
| | | Med. 1 | 33 % | P 2 | 66,7 % | P 2 | 66,7 % | Med. - | - | Bajo 1 | 33,3 % |

Del total de la población una gran mayoría considera a las actividades y recursos como satisfactorios y muy satisfactorios (89,66%), lo que significa que se logra un alto impacto con las mismas.

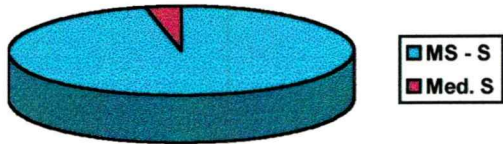
De los encuestados que consideran las actividades y recursos como muy satisfactorios (41,39%), una mayoría importante ve sus expectativas muy satisfechas (66,7%); de quienes los califican como satisfactorios (48,27%), la mayoría opina que sus expectativas son satisfechas (64%); y quienes los califican como medianamente satisfactorios (10,34%) ven sus expectativas satisfechas (67%).

Aquellos que califican las actividades y recursos como muy satisfactorios y satisfactorios (89,66%), consideran que con este Ciclo de Talleres se promueven actitudes favorables a la integración. Aquellos que califican las actividades y recursos como medianamente satisfactorios, piensan que dichas actitudes se promueven en forma parcial (66,7%).

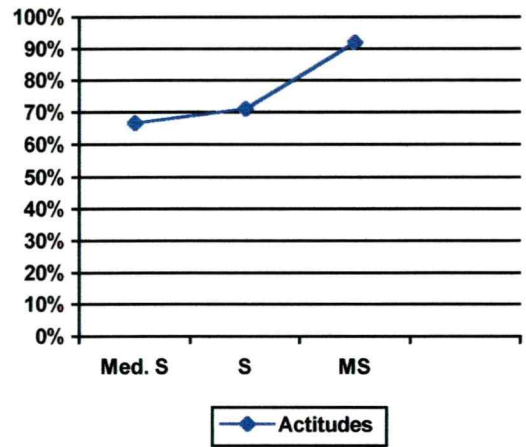
Quienes califican las actividades y recursos como muy satisfactorios, una mayoría considerable opina que se genera una base en pos del funcionamiento en red (83,3%); aquellos que opinan que las actividades y recursos son satisfactorios o medianamente satisfactorios (58,61%) opinan que dicha red se genera en forma parcial (64,7%).

La mayoría de los concurrentes califica las reuniones como dinámicas (65,51%) y mediano el nivel general de participación (62,06%).

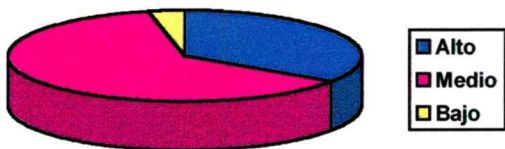
**Distribución de porcentajes:
Satisfacción de Expectativas**



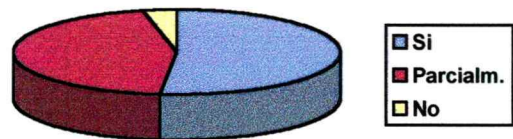
**Evaluación del Cambio de
Actitudes**



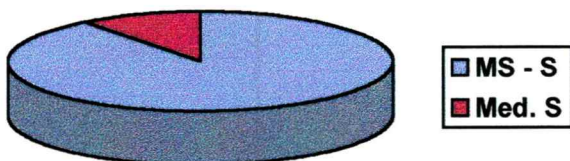
**Distribución de porcentajes:
Nivel de Participación**



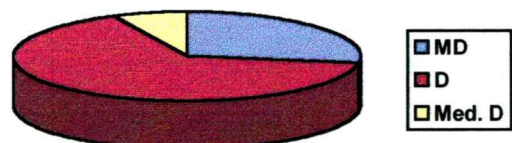
**Distribución de porcentajes:
Base para la Integración**



**Distribución de Actividades y
Recursos según su
Grado de Satisfacción**



**Distribución de porcentajes:
Grado de Dinamismo
de las Reuniones**



CUADRO 3

A través de este cuadro se observa la relación entre el ROL DE LOS COORDINADORES del Ciclo de Talleres y la implementación de ACTIVIDADES y RECURSOS, el dinamismo de las REUNIONES, el grado de PARTICIPACIÓN y el ROL DOCENTE. (PREGUNTAS 11, 7, 8, 9 Y 10)

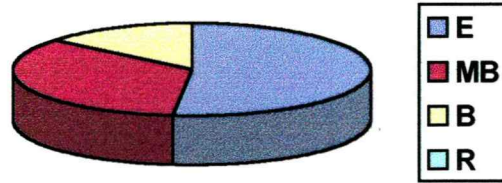
| Rol Coordinadores | | Actividades y Recursos | | Reuniones | | Participación | | Rol Docentes | | | | | | |
|-------------------|----|------------------------|------|-----------|-------|---------------|----|--------------|---|---|-------|----|----|-------|
| N° | % | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % | | | | | |
| E | 15 | 51,72% | MS | 10 | 66,7% | MD | 5 | 33,3% | A | 8 | 53,3% | E | 10 | 66,7% |
| | | | S | 5 | 33,3% | D | 10 | 66,7% | M | 7 | 46,7% | MB | 4 | 26,6% |
| | | | Med. | - | | Med. | - | | B | - | | B | 1 | 6,7% |
| MB | 10 | 34,49% | MS | 2 | 20% | MD | 2 | 20% | A | 1 | 10% | E | 1 | 10% |
| | | | S | 8 | 80% | D | 6 | 60% | M | 9 | 90% | MB | 9 | 90% |
| | | | Med. | - | | Med. | 2 | 20% | B | - | | B | - | |
| B | 4 | 13,79% | MS | - | | MD | - | | A | 1 | 25% | E | 1 | 25% |
| | | | S | 1 | 25% | D | 4 | 100% | M | 2 | 50% | MB | 2 | 50% |
| | | | Med. | 3 | 75% | Med. | - | | B | 1 | 25% | B | 1 | 25% |
| R | - | - | MS | - | | MD | - | | A | - | | E | - | |
| | | | S | - | | D | - | | M | - | | MB | - | |
| | | | Med. | - | | Med. | - | | B | - | | B | - | |

El rol de los coordinadores se discrimina a través de cuatro variables que permiten recoger una información integral dado que estas variables indican el rol en relación con las variables y recursos utilizados, el rol durante las reuniones, el rol desde su modalidad participativa y el rol docente.

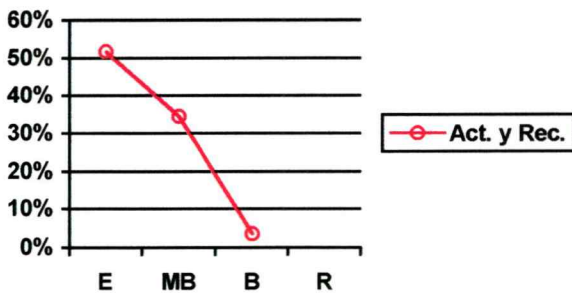
Una mayoría de los participantes considera el rol de los coordinadores como excelente (51,72%) y una cantidad menor lo considera como muy bueno (35,49%). Ambos grupos (87,21%) coinciden en que las actividades y recursos son satisfactorios, las reuniones dinámicas y el nivel general de participación medio, lo que equivale a decir que el rol de los coordinadores logra un alto desempeño. El primer grupo califica el rol docente como excelente y el segundo como muy bueno.

Es de destacar que ninguno de los participantes estima como regular las variables aquí representadas: actividades y recursos, dinamismo de las reuniones, nivel general de participación, rol docente, de igual forma ocurre con el rol de los coordinadores. Es decir que el 87,21% de los concurrentes al Ciclo juzga que se da un alto rendimiento en dichas variables.

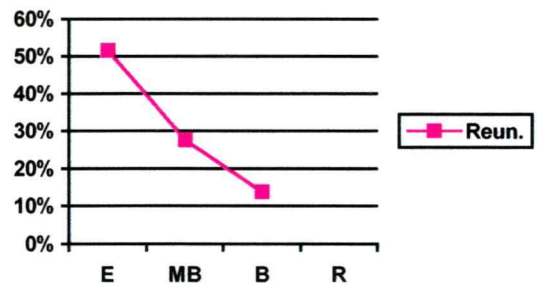
**Distribución de porcentajes:
Rol de Coordinadores**



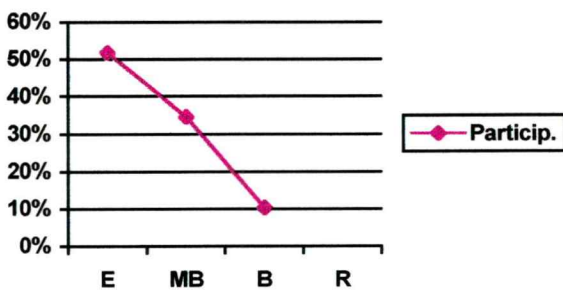
**Evaluación de Act. y Rec.
según calificación del Rol de
Coordinadores**



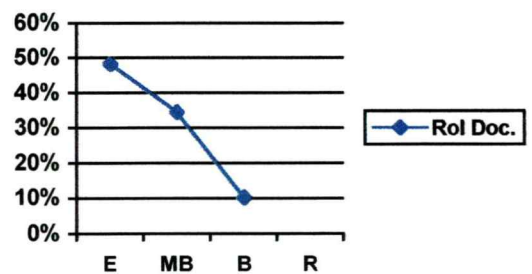
**Evaluación de Reuniones
según calificación del Rol de
Coordinadores**



**Evaluación de Participación
según calificación del Rol
Coordinadores**



**Evaluación del Rol Docente
según calificación del Rol
Coordinadores**



CUADRO 4

En este cuadro se muestra la relación entre la variable OCUPACIÓN de los participantes y la base para el funcionamiento en red en pos de la integración, la adecuación, congruencia, complementariedad, claridad y nivel de los contenidos, las expectativas de los participantes y el aumento de conocimiento de la problemática de la discapacidad.(Preguntas 1-2, 5, 6, 2 y 3)

| Ocupación | | Base para la integración | | Adecuados | | Congruentes | | Complem. | | Claros | | De Nivel | | Expectativas | | Aumento conoc. | |
|---------------|---------|--------------------------|-------|-----------|------|-------------|-------|----------|-------|--------|-------|----------|-------|--------------|-------|----------------|-------|
| Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % |
| Est. 12 | 41,39 % | SI 7 | 58,4% | SI 12 | 100% | SI 11 | 91,6% | SI 11 | 91,6% | SI 11 | 91,6% | A 8 | 66,6% | MS 7 | 58,4% | SI 7 | 58,4% |
| | | NO 1 | 8,3% | NO - | - | NO 1 | 8,4% | NO - | - | NO - | - | M 4 | 33,4% | S 5 | 41,6% | NO - | - |
| | | P 4 | 33,3% | | | | | N/C 1 | 8,4% | P 1 | 8,4% | B - | - | Med. - | - | P 5 | 41,6% |
| Doc. 9 | 31,03 % | SI 5 | 55,5% | SI 9 | 100% | SI 8 | 88,9% | SI 7 | 77,8% | SI 9 | 100% | A 3 | 33,4% | MS 2 | 22,2% | SI 5 | 55,5% |
| | | NO - | - | NO - | - | NO 1 | 11,1% | NO 2 | 22,2% | NO - | - | M 5 | 55,5% | S 7 | 77,8% | NO 1 | 11,1% |
| | | P 4 | 44,5% | | | | | | | P - | - | B 1 | 11,1% | Med - | - | P 3 | 33,4% |
| Doc/ Est. 4 | 13,79 % | SI - | - | SI 4 | 100% | SI 4 | 100% | SI 4 | 100% | SI 4 | 100% | A 4 | 100% | MS 2 | 50% | SI 2 | 50% |
| | | NO - | - | NO - | - | NO - | - | NO - | - | NO - | - | M - | - | S 2 | 50% | NO - | - |
| | | P 4 | 100% | | | | | | | P - | - | B - | - | Med. - | - | P 2 | 50% |
| Doc./ Prof. 2 | 6,89% | SI 1 | 50% | SI 2 | 100% | SI 2 | 100% | SI - | - | SI 2 | 100% | A 1 | 50% | MS - | - | SI 1 | 50% |
| | | NO - | - | NO - | - | NO - | - | NO 2 | 100% | NO - | - | M 1 | 50% | S 1 | 50% | NO - | - |
| | | P 1 | 50% | | | | | | | P - | - | B - | - | Med. 1 | 50% | P 1 | 50% |
| Prof. 1 | 3,45% | SI 1 | 100% | SI 1 | 100% | SI 1 | 100% | SI 1 | 100% | SI 1 | 100% | A 1 | 100% | MS 1 | 100% | SI 1 | 100% |
| | | NO - | - | NO - | - | NO - | - | NO - | - | NO - | - | M - | - | S - | - | NO - | - |
| | | P - | - | | | | | | | P - | - | B - | - | Med. - | - | P - | - |
| Otro 1 | 3,45% | SI 1 | 100% | SI 1 | 100% | SI 1 | 100% | SI 1 | 100% | SI 1 | 100% | A - | - | MS 1 | 100% | SI 1 | 100% |
| | | NO - | - | NO - | - | NO - | - | NO - | - | NO - | - | M 1 | 100% | S - | - | NO - | - |
| | | P - | - | | | | | | | P - | - | B - | - | Med. - | - | P - | - |

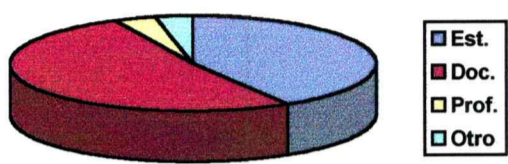
Un sector de la población es docente (51,72%), y algunos de ellos, además profesionales (13,33%) o estudiantes de otra carrera (26,66%). El grupo que lo sigue en cantidad es el constituido por estudiantes (48,27%). Es decir que hay equilibrio en la cantidad de personas de ambos grupos.

El mayor impacto en la generación de una base para la integración se da en estudiantes, profesionales y la categoría denominada “otro” (31,03%), y en menor grado en docentes (20,68%).

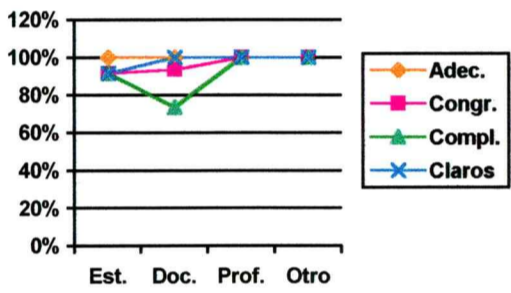
Los conocimientos fueron adecuados al tema general del ciclo para la totalidad de los participantes; y congruentes, complementarios y claros para una mayoría muy considerable (90,67% de la población total).

Los estudiantes opinaron que el nivel de los conocimientos fue alto, al igual que la franja de la población perteneciente a “profesionales” y “otro” ; y los docentes ya relacionados con el tema consideraron en su mayoría, que el nivel fue medio. Se repitieron estas tendencias con las variables: satisfacción de expectativas y aumento del conocimiento.

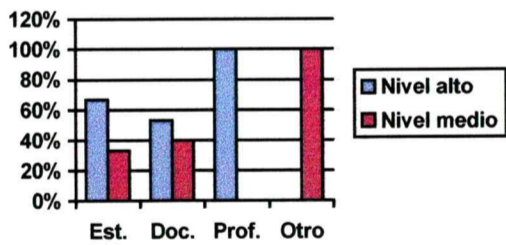
**Distribución de porcentajes:
Base para la integración**



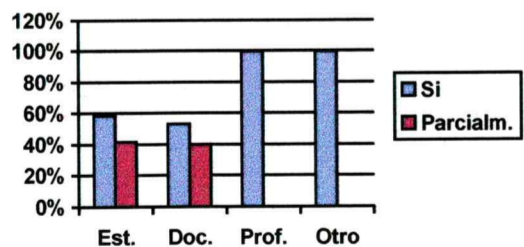
**Evaluación de Contenidos:
Adecuados, Congruentes,
Complementarios, Claros**



**Evaluación del Nivel del
Conocimiento**



**Evaluación del Aumento del
Conocimiento**



CUADRO 5

En este cuadro se relaciona la variable rol docente con la adecuación, congruencia, complementariedad, claridad y nivel de los contenidos, las actividades y recursos implementados en los talleres y el dinamismo de las reuniones. (Preguntas 10, 6, 7 y 8).

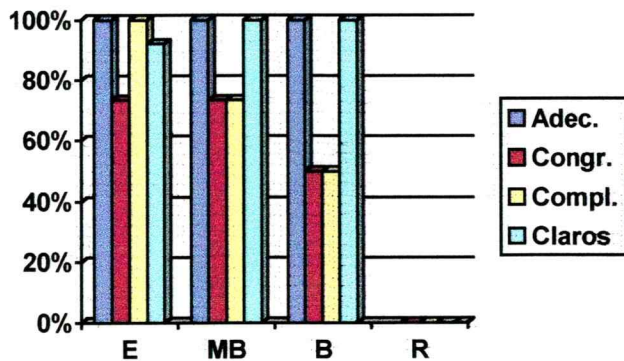
| Rol Docentes | | Adecuados | | Congruentes | | Complement. | | Claros | | De Nivel | | Actividades y recursos | | Reuniones | |
|--------------|------------|-----------|------|-------------|-------|-------------|-------|--------|------|----------|-------|------------------------|--------|-----------|-------|
| N° | % | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % |
| E 12 | 41,39 % | SI 12 | 100% | SI 12 | 100% | SI 12 | 100% | SI 11 | 92% | A 10 | 83,3% | MS 9 | 75% | MD 2 | 16,7% |
| | | NO - | | NO - | | NO - | | NO - | | M 2 | 16,7% | S 3 | 25% | D 10 | 83,3% |
| MB 15 | 51,72 % | SI 15 | 100% | SI 11 | 73,4% | SI 11 | 73,4% | SI 15 | 100% | A 6 | 40% | MS 2 | 13,33% | MD 4 | 26,7% |
| | | NO - | | NO 4 | 26,6% | NO 4 | 26,6% | NO - | | M 8 | 53,3% | S 11 | 73,4% | D 9 | 60% |
| | | | | | | | | P - | | N/C 1 | 6,7% | Med. 2 | 13,33% | Med. 2 | 13,3% |
| B 2 | 6,89% | SI 2 | 100% | SI 1 | 50% | SI 1 | 50% | SI 2 | 100% | A 1 | 50% | MS 1 | 50% | MD 1 | 50% |
| | | NO - | | NO - | | NO - | | NO - | | M 1 | 50% | S - | | D 1 | 50% |
| | | | | N/C 1 | 50% | N/C 1 | 50% | P - | | B - | | Med. 1 | 50% | Med. - | |
| R - | - | SI - | | SI - | | SI - | | SI - | | A - | | MS - | | MD - | |
| | | NO - | | NO - | | NO - | | NO - | | M - | | S - | | D - | |
| | | | | | | | | P - | | B - | | Med. - | | Med. - | |

El rol docente es calificado por más de la mitad de los participantes (51,72%) como muy bueno, y por un grupo menor (41,77%) como excelente.

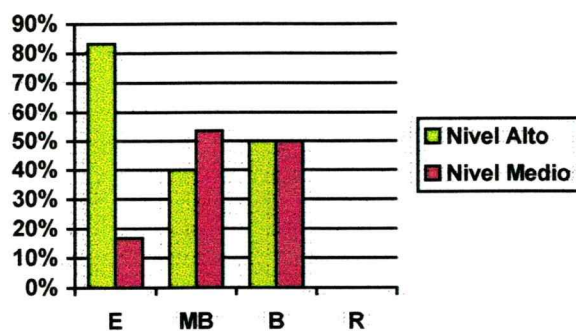
La totalidad de las personas que califica el rol docente como excelente, considera los contenidos del ciclo como adecuados, congruentes y complementarios. Una gran mayoría de los participantes (83,33%) opina que dichos contenidos son claros, de nivel alto, las actividades y recursos muy satisfactorios y las reuniones dinámicas.

Además, la totalidad de quienes califican el rol docente como muy bueno (51,72%) considera los contenidos adecuados y claros; y el 66,66% de esta población expresa que también son congruentes, complementarios, de nivel medio, las actividades y recursos satisfactorios y las reuniones dinámicas.

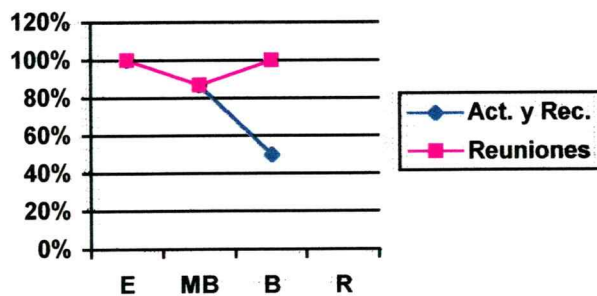
Evaluación de Contenidos según calificación del Rol Docente

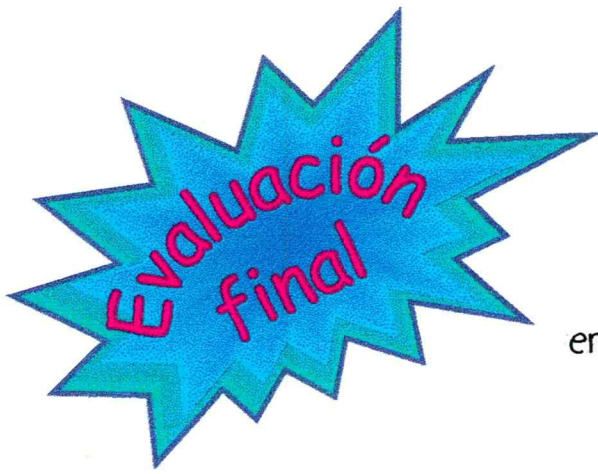


Nivel de Conocimientos según calificación del Rol Docente



Act. y Rec., Reuniones según calificación del Rol Docente





Evaluación final

- Aumento de conocimiento de la problemática
- Mejoramiento de actitudes
- Interiorización sobre el trabajo en red y su aplicación y su importancia
- Conocimientos claros, congruentes, adecuados y complementarios
- Enriquecimiento mediante: aprendizaje, intercambio y efecto multiplicador

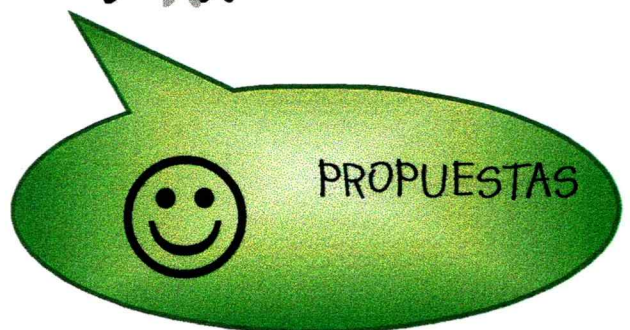


ASPECTOS POSITIVOS



ASPECTOS NEGATIVOS

- Falta de representantes de organismos gubernamentales y no gubernamentales
- Presencia y peso de prejuicios



PROPUESTAS

- Continuidad de experiencias similares
- Profundizar aspectos relacionados con la mediación y el trabajo en red

ANÁLISIS CRÍTICO: OBSTÁCULOS Y FACILIDADES


Como ya ha sido adelantado esta experiencia conlleva la característica de poder ser traspolada a otras comunidades, siempre y cuando posean aspectos similares a las de Cnel. Vidal y se persigan los mismos objetivos que los que guiaron este Ciclo de Talleres. Por este motivo se cree conveniente y necesario realizar un análisis y evaluación críticos, ya que examinando los aspectos que obstaculizaron este proyecto se podrían optimizar resultados de propuestas futuras. Y considerando las facilidades obtenidas, apuntalar dichas propuestas.


En función de llegar a formular conclusiones, categóricas y precisas, y como instrumento para obtener una retroalimentación que propulse el desarrollo de nuestra profesión, se analiza críticamente el proceso de elaboración y puesta en marcha de este Ciclo de Talleres. Para ordenar este análisis se respeta la estructura global y cronológica del mismo.


Considerando los tres ejes conductores del Ciclo se infiere que la información sobre los aspectos de la problemática de la discapacidad fue recibida por el grupo de manera satisfactoria y respondiendo a las expectativas planteadas por ellos en el primer taller. A partir de dicha información se fue gestando la motivación en el grupo, haciéndose evidente en forma concreta en lo expresado por los participantes en los talleres así como también en las evaluaciones realizadas. Simultáneamente se produjo la socialización de conceptos básicos para la unificación de criterios que darán lugar en el mediano y largo plazo al sustento de acciones y de estrategias de solución respaldados por una misma política integradora.

Para profundizar este análisis crítico se valoraron los diversos aspectos que obstaculizaron y/o facilitaron el crecimiento de la idea.

OBSTÁCULOS DETECTADOS

 *Distancia del lugar de residencia de los tesistas al de realización de la experiencia.* Dados los 70 km. que median entre ambas ciudades (Mar del Plata - Cnel. Vidal) se vio dificultado el contacto asiduo entre tesistas y miembros de la comunidad. Esto enlenteció el conocimiento de sus características, y la consiguiente elaboración del pre-diagnóstico, el establecimiento de un vínculo de confianza. Por lo que se recomienda: - entablar contacto con profesionales reconocidos en la comunidad para tener una llegada rápida y directa a la misma, como así también con informantes clave. - realizar, teniendo como intermediaria una institución representativa y avalada por su experiencia, una actividad de alto impacto comunitario (te-desfile, kermesse, competencia deportiva, etc.) para fomentar un vínculo de confianza.

 *Escaso tiempo para difundir la actividad a llevar a cabo:* esto se debió a una actitud de reserva por parte del equipo pedagógico de la E.E. N°501 para preservar la imagen de la institución ante cualquier contingencia que entorpeciera el esperado desarrollo del proyecto. En relación al mismo punto cabe mencionar que se delegaron tareas de difusión y promoción a personal de la gestión municipal que se ofreció voluntariamente a colaborar en este aspecto. Tarea que luego no fue realizada por motivos internos que no resulta relevante mencionar. Se propone: -destinar más tiempo a esta etapa ya que resulta de gran importancia en la repercusión social de la convocatoria. - Utilizar diferentes medios de divulgación para llegar a un mayor espectro de la población. - Elaborar un seguimiento y acompañamiento de las tareas delegadas en terceros para que se cumplimenten en tiempo y forma.

 *Escepticismo de algunos miembros de la comunidad basado en prejuicios, mitos y/o conductas discriminatorias experimentadas.* Se detectó este aspecto al realizar las convocatorias personalmente, cuando algunas personas demostraron “cierto interés” desde lo digital aunque llegado el momento de participar directamente en los talleres se observó su ausencia. Otro momento en el que se detectó escepticismo fue durante el desarrollo de Ciclo de Talleres, manifestando en algunos participantes de manera explícita ante la propuesta de accionar concretamente: colocaron fuera de sí mismos la responsabilidad de la no-acción con excusas como “los funcionarios no responden”, “la gente no participa”, entre otras. Para disminuir el efecto de dicho escepticismo, se propone identificar sus posibles causas, y presentar casos y pruebas concretas que derrumben dichas creencias. Como ejemplo de esto se

mencionan los videos y diapositivas presentados por los disertantes que documentaban experiencias realizadas en pos de la integración en otras localidades.

☞ *Escasa participación de padres y familiares de personas con discapacidad.*

Este aspecto está relacionado con la etapa de difusión, y con la forma de intermediar ciertas instituciones entre la información brindada por los tesistas y el resto de la comunidad (padres de alumnos, personas que concurren a las diferentes iglesias, etc.). Se propone para aminorar los efectos de esta falencia realizar actividades similares a las mencionadas para difundir la propuesta personalmente y así garantizar que la información transferida sea adecuada y fidedigna evitando distorsiones.












☞ *Ubicación cronológica del Taller 2 “Educación para el Trabajo”.* Al

recapacitar sobre la especificidad terminológica y de contenidos de este Taller, se considera que se habría dado una mayor incorporación y aprovechamiento práctico e intelectual del mismo por parte de los participantes, si se hubiera dictado sobre la finalización del Ciclo de Talleres, momento en el cual los concurrentes poseerían una base de conocimientos previos necesarios para su mejor comprensión. Como así también un vínculo de confianza que posibilitaría la interacción con la disertante, para esclarecer dudas.

☞ *Horario.* Al buscar un consenso sobre el horario a llevarse a cabo los talleres se

encontraron opiniones variadas. Por un lado resultó beneficioso para un determinado sector de la población como algunos docentes y estudiantes que accedieron a una instancia de negociación y acuerdo con su personal jerárquico superior para asistir al Ciclo (mediante actividades como entrega de informes sobre la temática tratada, exposiciones orales, etc.) y por otro lado, el mismo horario resultó crítico para otro sector que por cuestiones laborales no pudo concurrir.

FACILIDADES

-  *Apoyo de los integrantes del Programa Discapacidad y Equiparación de Oportunidades.*
-  *Apoyo de la Secretaria de Extensión de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social de la U.N.M.d.P.: T.O. Paula Mantero, quien gestionó el aval del Ciclo y el reconocimiento oficial mediante certificados.*
-  *Reconocimiento del proyecto por la Dirección General de Escuelas a través de la Inspectora del Área de Educación Especial: Lic. Gloria del Vecchio.*
-  *Declaración de Interés Municipal tanto por parte de la Municipalidad de Mar Chiquita..*
-  *Reciente formación del Concejo del Discapacitado que permitió la incorporación del tema tratado dentro de los espacios institucionales.*
-  *Otorgamiento y acondicionamiento del espacio físico e institucional, y recursos técnicos audiovisuales por parte del personal de la E.E.N° 501*
-  *Vínculo con la T.O. Susana Landaburu quien desde el primer momento recibió abiertamente a los tesisistas brindando apoyo e información de manera objetiva y precisa sobre las características de la sociedad.*
-  *Posibilidad de entrevistar a los informantes clave en forma directa y personalizada, permitiendo a los tesisistas explicar el propósito del Ciclo de Talleres con la menor cantidad de distorsiones posible y obteniendo de esta manera información completa y fidedigna.*
-  *Participación desinteresada de todos los disertantes.*
-  *Apoyo económico brindado por el Bloque Radical destinado a viáticos y fotocopias de los módulos entregados a los participantes, y realización de difusión y promoción.*
-  *Incorporación del Ciclo de Talleres como una actividad más dentro de las programadas para celebrar las Bodas de Plata de la E.E.N° 501.*

- 👍 *La actitud de los integrantes de la Cooperadora de Padres quienes en cada break ofrecieron café, y productos elaborados en el pre-taller de cocina por los alumnos.*
- 👍 *La colaboración de estudiantes de T.O. pertenecientes a Cnel. Vidal en lo referente a difusión, colocación de afiches publicitarios, etc. en dicha comunidad y dentro de la U.N.M.d.P.*
- 👍 *Imagen favorable de la E.E.N°501 como una institución que trabajó desde hace 25 años en pos de la integración de las personas con discapacidad.*
- 👍 *Utilización de recursos técnicos (filmadora, grabador, cámara fotográfica) que posibilitaron un análisis exhaustivo y minucioso de los datos obtenidos.*
- 👍 *Ofrecimiento y predisposición de los docentes del I.S.F.D. quienes autorizaron a los alumnos que quisieran participar de esta propuesta a hacerlo aún en horarios de dictado de clases.*
- 👍 *Implementación por parte del I.S.S.E. de un sistema de pasantías por el cual los alumnos que deseaban esclarecer o confirmar su vocación personal, concurrieron a este Ciclo en busca de información teórico práctica sobre el tema de la discapacidad y sus diferentes formas de abordaje.*

Mar del Plata, diciembre de 1999.

Informe: Ciclo de Talleres "Construyamos para integrar"

El presente informe se realiza a pedido de los alumnos tesistas Sr. Paulo I. Constancio y Srtas. Carolina Amuchastegui y Ma. Silvina Lanzzinetti, en concordancia con el ROL DE OBSERVADOR EXTERNO del Ciclo de Talleres de Integración Comunitaria "Construyamos para integrar", implementado en la ciudad de Cnel. Vidal en el marco del trabajo final de Tesis: "Una experiencia comunitaria desde Terapia Ocupacional".

Desde el rol mencionado la tarea se centró en:

- Observación del proceso en su conjunto.
- Análisis de las actitudes: de participantes, docentes y alumnos tesistas.
- Identificación de logros.
- Identificación de dificultades en el logro de los objetivos propuestos.

Cabe destacar que el trabajo de los alumnos tesistas fue en todo momento de excelente calidad profesional y facilitador de un ambiente de trabajo relajado y ameno.

La actitud de los alumnos tesistas fue de la de tomar una adecuada distancia que redundó en un excelente desempeño del rol profesional como mediadores entre las diferentes disciplinas y la comunidad. Dicha actitud permitió, a través de una experiencia basada en desarrollos teóricos, acciones y propuestas en la implementación del Ciclo de Talleres, profundizar la capacidad de reflexión y promover una participación activa, factores que facilitaron alcanzar los siguientes logros.

- Sensibilizar a la comunidad en la temática de la discapacidad.
- Promover una adecuada y suficiente información acerca de los diferentes aspectos relacionados en torno a la temática de la discapacidad desde un abordaje interdisciplinario.
- Reflexionar acerca de las distintas concepciones de la discapacidad, elaborando prejuicios, temores y mitos imperantes en la sociedad.
- Reforzar la confianza mutua entre los participantes, afianzando el respeto por las creencias y opiniones diferentes.
- Analizar los posibles roles a desempeñar por cada miembro en relación a la integración de las personas con discapacidad según sus intereses, deseos y capacidades.
- Descubrir y explicitar los liderazgos naturales que las personas poseen y los falsos liderazgos que algunos participantes del Ciclo de Talleres creían ejercer dentro de la comunidad de Cnel. Vidal.
- Analizar la conveniencia del trabajo en red, discriminando los diferentes roles posibles de ser asumidos por cada miembro de la comunidad según sus capacidades e intereses a los efectos de la integración de las personas con discapacidad.
- Generar un adecuado monto de motivación para la realización de propuestas concretas en un futuro cercano.

- Poner en conocimiento de los participantes mediante las actividades desempeñadas por lo alumnos tesistas el rol del T.O. como mediador, asesor y coordinador en el quehacer comunitario.

En relación a los escasos obstáculos visualizados que de algún modo intentaron interferir en el logro de los objetivos de los Talleres se puede afirmar que, debido a la adecuada y oportuna intervención de los tesistas, fueron superados. Los mismos fueron:

- Aquellos originados y sostenidos en actitudes y características de personalidad de participantes y docentes.
- Ubicación cronológica del taller "Educación para el Trabajo", así como la falta de una adecuada propuesta de inserción laboral de las personas con discapacidad teniendo en cuenta las condiciones reales socioeconómicas de la comunidad de Cnel. Vidal.

Martirena

Lic. Viviana Martiarena.

APARTADO V

CONCLUSIONES
FINALES Y
PROPUESTAS

CONCLUSIONES FINALES

La realización de esta experiencia nos dio la oportunidad de entender que el mayor desafío para la integración sostenida es el comportamiento de la sociedad y los estilos de vida de las personas. Para conseguir esta meta es esencial cambiar las actitudes, y para ello es necesaria la participación de todos los ciudadanos. Por estas razones acordamos con V. Matamoro en lo expresado en el siguiente concepto:

“Creemos importante destacar que un equipo de trabajo se construye a través del tiempo basándose en valores compartidos, deseos, intereses, intencionalidades y tarea en común y no en forma espontánea por el mero hecho de pertenecer a un mismo ámbito laboral y agruparse alrededor de ideas o propuestas que, aunque representen innovaciones y sean estimulantes, son vividas como externas al contexto de origen, si éste no fue el que las gestó.

La experiencia ha demostrado que, para que el equipo sea realmente operativo, es necesario que:

- transcurra el tiempo indispensable de conocimiento, confianza mutua, respeto y madurez entre sus miembros y esto, entre otras cosas, depende de las experiencias previas de trabajo en equipo;
- los marcos conceptuales, los objetivos, las estrategias sean el resultado del trabajo en común; consensuado, no sólo desde la elaboración y comprensión intelectual sino también desde lo actitudinal;
- se asuman naturalmente los roles que se van perfilando en función del proyecto común, sin imposiciones de otros ejercidos previamente por el lugar jerárquico que se ocupe dentro de la institución o por el conocimiento de liderazgos ejercidos en otros espacios sociales;
- se puedan apropiarse de los resultados obtenidos más allá de quiénes fueron los protagonistas directos; y
- se construyan espacios propios y permanentes para la reflexión sobre los propósitos, la tarea, los resultados obtenidos, los papeles desempeñados, las actitudes, los procesos generados, es decir que se construyan espacios de evaluación permanente.”⁶⁷

Lo anteriormente indicado, da fundamento y sostén a las siguientes conclusiones.

Después de tener la oportunidad de brindar a los participantes de este Ciclo de Talleres de Integración Comunitaria “Construyamos para integrar” los elementos básicos teórico-

prácticos para la conformación de un espacio de información, capacitación y organización, podemos inferir y afirmar que se lograron los siguientes aspectos:

- ✓ Favorecer el conocimiento de la realidad de Cnel. Vidal y su relación con el tema de la discapacidad vinculado a lo cultural, educacional, legal, social y laboral, superando las expectativas iniciales de los tesistas,
- ✓ Promover el interés por la problemática de la discapacidad y sus posibilidades de resolución,
- ✓ Fortalecer vínculos entre participantes, coordinadores, disertantes especializados en diferentes disciplinas, instituciones clave de la localidad, etc,
- ✓ Adquirir confianza entre los concurrentes de manera gradual, aumentando la participación y libertad para expresar criterios dispares,
- ✓ Conformar un grupo de aprendizaje, respetando los ritmos individuales y los procesos de aprendizaje autónomos,
- ✓ Ofrecer una propuesta democratizadora de acceso al conocimiento de estrategias y principios normalizadores y de integración,
- ✓ Promover el debate, entre todos los niveles sociales, de las cuestiones relativas a los problemas de integración social, marginación y degradación del entorno en la comunidad misma,
- ✓ Hipotetizar situaciones y decisiones que ofrezcan resultados a distintas problemáticas a partir de la aplicación integral de los contenidos vistos en los talleres,
- ✓ Desarrollar las capacidades de observación y percepción de sí mismos y del otro como paso previo al análisis de situación,
- ✓ Desarrollar la capacidad de análisis a través de la vivencia (recorrida por la ciudad, trabajo en red) y la capacidad de crear, planificar y modificar estrategias de acción,
- ✓ Consolidar los avances adquiridos en cada taller, durante el transcurso del Ciclo,
- ✓ Cumplir muy satisfactoriamente los objetivos planteados para cada Taller en particular, y para el Ciclo de Talleres en general, hecho reflejado en las evaluaciones finales.

PROPUESTAS

Al reflexionar sobre lo acontecido en el transcurso del Ciclo de Talleres de Integración comunitaria: “Construyamos para Integrar”, en general y teniendo en cuenta las conclusiones finales, se cree de interés **mantener la continuidad de experiencias de este tipo en la comunidad de Cnel. Vidal y otras** como parte de este proceso de conformación concreta de trabajo en red en pos de la integración de las personas con discapacidad, y como cierre de un proceso de largo plazo que comenzara con la etapa de sensibilización lograda a partir de la implementación del mismo.

Dado el transcurso de casi un semestre entre el último Taller del Ciclo y la presentación de esta Tesis, podemos afirmar que los objetivos de sensibilizar y de socializar la información fueron ampliamente logrados, con respecto a la autogestión del grupo de participantes en función de desarrollar estrategias tendientes al trabajo en red, no cabría afirmar que se estén llevando a cabo por el mero hecho de pertenecer a otra comunidad y por la falta de contacto con los protagonistas del Ciclo.

También es digna de mención la toma de conciencia por parte de la comunidad vidalense de la necesidad de recibir capacitación con profesionales especializados en diferentes áreas. Experiencia ésta que podría traspolarse a otras sociedades o grupos con problemáticas similares dentro del marco de la extensión universitaria, o desde áreas específicas de los Gobiernos Municipal, Provincial y Nacional, como así también desde O.N.Gs. relacionados con la temática, de modo de promover el rol del Lic. en Terapia Ocupacional en experiencias comunitarias, explorando diversas maneras de aplicación y desarrollo de nuestra profesión.

Detectar necesidades y demandas específicas de la comunidad y, desde los roles aquí expresados para nuestra profesión, poder dar respuesta u orientar su búsqueda y desarrollar un trabajo profesional multidisciplinario, ético y comunitario.

Si bien este proyecto responde a ciertas características específicas de una comunidad, la experiencia que aquí se propone puede ser adaptada a otras comunidades con similares problemáticas, como por ejemplo:

- ✦ Alto índice de desocupación.
- ✦ Ausencia de puestos de trabajo normalizados.
- ✦ Escasa oferta de oportunidades laborales para todos los ciudadanos.

✦ Bajo índice de integración de las personas con discapacidad en las diferentes esferas sociales.

✦ Predisposición de los miembros de la comunidad para encontrar soluciones a estos problemas.

Se advierte la importancia de reparar en la posibilidad de **ofrecer un taller integrador**, ubicado cronológicamente al final del Ciclo, que brinde un espacio en el que los participantes articulen los conocimientos teóricos adquiridos en las instancias anteriores con las vivencias prácticas, en **propuestas concretas**. Dichas propuestas deberán ser tenidas en cuenta como demandas para próximas actividades comunitarias.

De esta manera, se propone la puesta en marcha de **Talleres o Ciclos de Talleres con una temática específica** que procuren la continuidad y la profundización de los temas aquí volcados y su aplicación práctica.

Es decir, realizar un Ciclo de Talleres en donde se trate el tema de la **“Educación para el Trabajo” y Formación Laboral Normalizada** en forma concreta, desarrollando más ampliamente cada uno de los temas aquí abordados y otros que surgirían de una nueva aproximación a la comunidad. Y que terminase con una propuesta de inserción laboral para las personas con discapacidad considerando las condiciones reales económicas y sociales de esta población. Se propone trabajar con la misma metodología tanto el Taller **“Accesibilidad”** como el de **“Políticas y Redes Institucionales”**.

Se sugiere la realización de **Talleres, Cursos o Ciclos de Talleres de Capacitación de abordaje transdisciplinarios** destinados a profesionales de diversa índole (Profesionales de la Salud, Arquitectos, Abogados, Psicólogos, etc.) que deseen formarse en los mencionados puntos obteniendo una especialización en los mismos.

También se presenta como propuesta de los autores de esta Tesis la elaboración de un **plan de seguimiento y acompañamiento por parte de un profesional de la Lic. en Terapia Ocupacional**, del grupo que surgiera por autogestión en la comunidad, con el fin de brindar **contención, asesoramiento, coordinación y capacitación** del mismo ya que se considera a esta profesión como idónea en las funciones nombradas.

Propiciar la **incorporación del rol del Lic. en Terapia Ocupacional** en el equipo pedagógico de la Escuela Especial N° 501, Camilo Freije.

Teniendo en cuenta las características edilicias de la E.E.N° 501 y los espacios dispuestos para el funcionamiento de los diferentes talleres y gabinetes pedagógicos, se

propone generar **Talleres de Actividades Específicas**, dictados por personal idóneo y destinado abiertamente a toda la comunidad, con el objetivo de lograr que los participantes vivencien actividades normalizadas. Por ejemplo: para el aprovechamiento del gabinete de computación realizar **Cursos de Computación de diferentes niveles de complejidad**, para los espacios de Orientación Manual: **Cursos de Juguetería, Carpintería, Artesanías e instrumentos en papel, Economía Doméstica y Repostería, Tejido Manual e Industrial**, etc.; para el invernáculo, espacio ubicado en el patio de la escuela y en el que actualmente no se desarrollan actividades, se propone realizar **Talleres de Cultivo de Hierbas Aromáticas y Cultivo de Plantines** para su posterior comercialización, como también **Trabajos de Huerta** para consumo y comercialización.

Todas estas actividades se proponen desde la filosofía de trabajo que se manifiesta a lo largo de este Trabajo Final de Tesis, con el objetivo de iniciar acciones concretas de integración que se irán fortaleciendo y reforzando en el correr del tiempo.

ANEXO



*Intendencia Municipal de
Mar Chiquita*

INT. J. BELTRAMI 50 - TEL.: (02266) 43-2330/43-2324
FAX.: (02266) 43-2680
7174 - CORONEL VIDAL

Coronel Vidal, 18 de octubre de 1999.-

VISTO Y CONSIDERANDO:

El Ciclo de Talleres: "CONSTRUYAMOS PARA INTEGRAR", organizado por la Escuela Especial N° 501, de Cnel. Vidal, y alumnos de la carrera Licenciatura en TERAPIA OCUPACIONAL, de la Facultad de Ciencias de la Salud y de Servicio Social, de la Universidad Nacional de Mar-del-Plata, con la presencia de reconocidos profesionales y docentes de dicha Universidad, quienes tendrán a su cargo el desarrollo de los talleres mencionados y

Que dicho evento se encuadra en el marco de los festejos de las BODAS DE PLATA, del establecimiento,

Por ello;

EL INTENDENTE MUNICIPAL, EN USO DE SUS FACULTADES

-----**DECRETA**-----

ARTICULO 1º: Declárase de INTERES MUNICIPAL el Ciclo de Talleres -----
----- "CONSTRUYAMOS PARA INTEGRAR", organizado por la Escuela Especial N°501, y alumnos de la carrera Licenciatura en TERAPIA OCUPACIONAL, de la Facultad de Ciencias de la Salud y de Servicio Social, de la Universidad Nacional de Mar del Plata, que se llevará a cabo durante el mes de noviembre en dicha Escuela.

ARTICULO 2º: Invítase al Honorable Concejo Deliberante a adherir a esta -----
-----Declaración.

ARTICULO 3º: El presente será refrendado por la Secretaria de Cultura, -----
-----Educación y Deportes, Sra. Mirta Montero.

ARTICULO 4º: Comuníquese a quien corresponda, publíquese y dése al -----
-----Registro Oficial



Héctor E. Llamas
Intendente Municipal

DECRETO N° 1206

REGISTRO FOTOGRÁFICO

PRESENTACIÓN DE LOS ESPACIOS DE LA E.E.N° 501



AULA DE PRE-TALLER DE COSTURA

GABINETE DE INFORMÁTICA



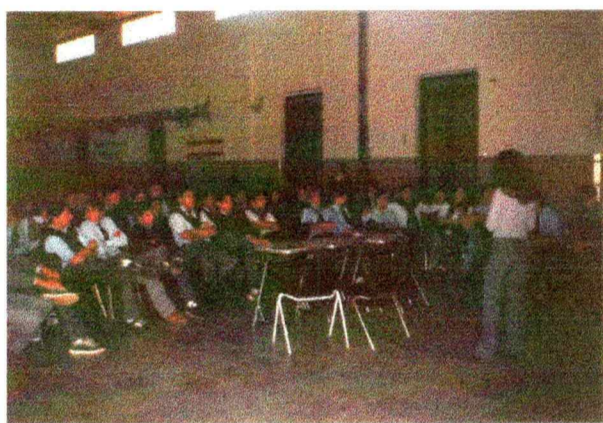
INVERNÁCULO



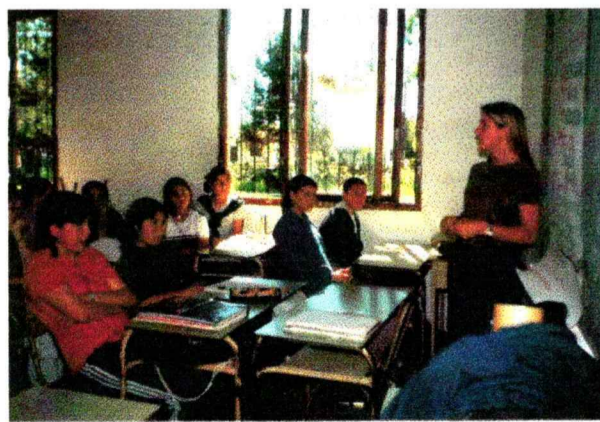
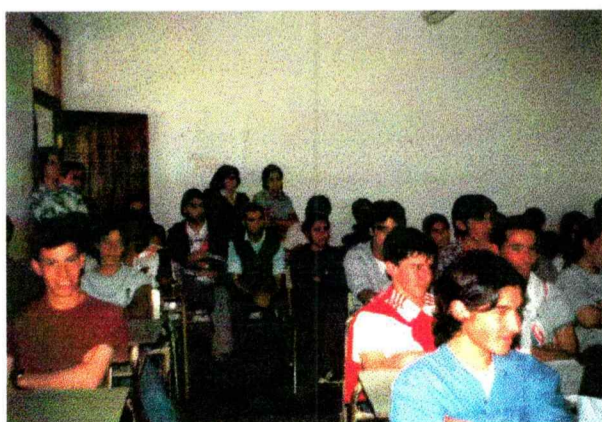
ETAPA DE PROMOCIÓN Y SENSIBILIZACIÓN



**ACTO DE BODAS DE PLATA
DÍA 18 DE OCTUBRE DE 1999**



**CHARLA REALIZADA EN EL I.S.S.E.
DÍA 18 DE OCTUBRE DE 1999**



**CHARLA EN LA ESCUELA DE
EDUCACIÓN MEDIA N° 2
DÍA 18 DE OCTUBRE DE 1999**

REGISTRO FOTOGRÁFICO

PRESENTACIÓN DE LOS ESPACIOS DE LA E.E.N° 501



AULA DE PRE-TALLER DE COSTURA

GABINETE DE INFORMÁTICA



INVERNÁCULO



BIBLIOGRAFÍA CITADA

- 1 KINSNERMAN, Natalio y MUSTIELES MUÑOZ, David. "Sistematización de la Práctica con Grupos". Colección Política, Servs y TS. Libris S.R.L. Bs.As. Argentina. Mayo.1997.
- 2 PALMA, Diego. "La Sistematización en el Trabajo Social". Revista U.N.A.M. N° 6. (P. 27) México. 1974.
- 3 ROTONDI, Gabriela. "Nuestra práctica cotidiana como espacio de construcción de conocimiento". Córdoba. Argentina. 1990. Pág.10
- 4 ESPEJO, Bernardino. "El derecho de las personas con discapacidad a su integración normalizada". Ponencia publicada en informe N° 152. CINTERFOR-O.I.T. -Mapfre Medicina. Montevideo. Uruguay. Junio, 1994.
- 5 CAPACCE, Norma; LEGO Nélica. "Integración del discapACITADO. Una propuesta socio-educativa". Editorial Humanitas. San Telmo. Buenos Aires. Argentina. s.f. Pág.65
- 6 REAL PATRONATO DE PREVENCIÓN Y DE ATENCIÓN A las PERSONAS CON MINUSVALÍA. Concepciones, Paradigmas y Evolución de las mentalidades sobre la discapacidad. "Discapacidad e información". 2ª edición. Madrid,1990. Págs.63 a 69.
- 7 UNITED NATIONS EXPERT GROUP meeting on a long-tem strategy to further the implementation of the world programme of action concerning disabled persons to the year 2000 and beyond: towards a society for all-from awareness to action (1992). Vancouver: United Nations.
- 8 ESPEJO, BERNARDINO. Jornadas de Trinidad: Reflexiones sobre integración en el medio rural. I Ponencia: La integración de las personas con discapacidad en las instituciones de formación profesional. Trinidad. Uruguay. 28 al 30 de septiembre,1993. Pág.14.
- 9 Ídem anterior.
- 10 Idem anterior.
- 11 Idem nota 1. Pág. 16
- 12 VERDUGO ALONSO, Miguel Angel. "Personas con discapacidad. La perspectiva del año 2000." Colección Humanitas 2000. Serie: Problemas Sociales. Editorial Lumen/Humanitas. Bs. As. 1997.
- 13 MAZÁS, M.; MATAMORO, V.;"Barrio San Jorge: una experiencia de Rehabilitación basada en la comunidad (R.B.C.)" fundación MAPFRE Medicina. Editorial MAPFRE. S.A. España. Junio, 1997. Pág. 20.
- 14 MAX NEEF, Manfred y otros. Desarrollo a Escala Humana. Fundación Daag Hannarsjold, 1996. Número especial de Cepaur. Pág. 37 a 45.
- 15 CASADO, Demetrio. "Ante la discapacidad". Glosas Iberoamericanas. Buenos Aires. Editorial Lumen. 1995.
- 16 PAMPD,Naciones Unidas. 1983. New York. Publicado bajo el título World Programme of Action Concerning Disabled Persons. 1998. Real Patronato de Prevención y de Atención a Personas con Minusvalía. Serrano 140. 28006. 2ª Edic. Madrid. Abril. 1996.
- 17 PINEDA, E.; de ALVARADO, E.; H. de CANALES, F. "Metodología de la Investigación". O.P.S. 2ª edic. Washington. D.C., E.U.A.1994.Pág 18
- 18 Idem anterior. Pág. 8.
- 19 Idem anterior. Pág.10.
- 20 Idem anterior. Pág. 26
- 21 Idem anterior. Pág.11.
- 22 TAYLOR MYERS, S. y HAASE, J.E.Guidelines for Integration of Quantitative and Qualitative Approaches. Nursing Research. Vol.38, N° 5. Septiembre / Octubre .1989.
- 23 LE BOTERF,G. "La Investigación Participativa como proceso de educación crítica."Material Mimeografiado.
- 24 KINSNERMAN, Natalio y MUSTIELES MUÑOZ, David. "Sistematización de la Práctica con grupos". Colección Política. Servs. Y Ts. Libris. S.R.L. Buenos Aires Argentina. Mayo 1997.
- 25 MENDOZA RANGEL, Ma. Del Carmen. "Una opción metodológica para los trabajadores sociales" México,Asociación de Trabajadores Sociales Mexicanos.1986. Pág.93.
- 26 MENDOZA RANGEL, Ma. Del Carmen, obra citada, págs.100-103.
- 27 GAGNETEN, Ma. Mercedes. "Hacia una Metodología de Sistematización de la Práctica". Colección Guidance. Edit. Humanitas. Bs.As. Argentina. Pág. 40.
- 28 POLIT,Denise F., HUNGLER, Bernadette P. "Investigación Científica en Ciencias de la Salud". 5ª Edición. 1995. Mc Graw - Hill Interamericana. México. Pág. 36.
- 29 Idem anterior, pág. 525.
- 30 MATAMORO, VICTORIA. "Cuadernos de Integración y Acción con la comunidad". Módulo 2: "El equipo de trabajo en una Institución Abierta". CINTERFOR. O.I.T. Fundación MAPFRE Medicina. Montevideo. Uruguay. 1994. Pág. 24.
- 31 DELL' ANNO AMELIA. Artículo: "Interculturalidad y educación para la convivencia" del libro "Promoción Social Comunitaria". Edit. Espacio. Bs. As. Argentina. 1998. Pág. 166.
- 32 MATAMORO, VICTORIA. "Cuadernos de Integración y Acción con la comunidad". Módulo 3: "La institución abierta y la comunidad en una acción mancomunada para la integración". CINTERFOR. O.I.T. Fundación MAPFRE Medicina. Montevideo. Uruguay. 1994. Págs. 38 a 42.
- 33 MATAMORO, VICTORIA. "Cuadernos de Integración y Acción con la comunidad". Módulo 1: "La Institución: una organización abierta a la integración de la persona con discapacidad y al trabajo con la comunidad" CINTERFOR. O.I.T. Fundación MAPFRE Medicina. Montevideo. Uruguay. 1994. Pág. 30.
- 34 RODRIGUEZ, Fernando; GEZN, R. y CARRASCO, O.Jornadas de Trinidad: Reflexiones sobre integración en el medio rural. II Ponencia: La participación de las personas con discapacidad en los programas formativos de la UTU en el sector rural. Trinidad. Uruguay. 28 al 30 de septiembre, 1993. Pág. 23.
- 35 JOSEPH O'CONNOR, IAN Mc DERMOTT. "Introducción al Pensamiento Sistémico". Ediciones Urano. Pág. 294
- 36 Idem nota 16. Pág.93.
- 37 CINTERFOR. OIT. "Integración de las Personas con Discapacidad en la Institución de Formación Profesional de América Latina." Pág. 28.
- 38 MATAMORO, Victoria. Cuadernos de integración y acción con la comunidad. Módulo 7: "La acción mancomunada con la comunidad y su diferencia con la extensión institucional". Programa de integración de la persona con discapacidad en la zona rural. CINTERFOR - O.I.T. - Universidad del Trabajo de Uruguay - MAPFRE Medicina. Montevideo. Uruguay. 1994. Pág.7.
- 39 DABAS, Elina. "Red de redes". Editorial Paidós. Buenos Aires. Argentina. 1993.

- 40 Idem nota 25. Pág. 17.
- 41 MATAMORO, Victoria. Cuadernos de integración y acción con la comunidad. Módulo 2: "El equipo de Trabajo en una institución abierta". Programa de integración de la persona con discapacidad en la zona rural. CINTERFOR - O.I.T. - Universidad del Trabajo de Uruguay - MAPFRE Medicina. Montevideo. Uruguay. 1994. Pág.26.
- 42 REVISTA INFORMATIVA de la A.P.E.T.O. N° 18. Terapia Ocupacional.. Madrid. Setiembre. 1998. Pág. 27.
- 43 MATAMORO, Victoria. Cuadernos de integración y acción con la comunidad. Módulo 3: "La institución abierta y la comunidad en una acción mancomunada para la integración". Programa de integración de la persona con discapacidad en la zona rural. CINTERFOR - O.I.T. - Universidad del Trabajo de Uruguay - MAPFRE Medicina. Montevideo. Uruguay. 1994. Pág.12.
- 44 Declaración de ALMA ATA 12-12-78
- 45 Ministerio de Educación Pública de Costa Rica "Proyecto estudio por correspondencia sobre métodos de investigación social. Módulo 2" 1989
- 46 SALINAS RAMOS, F., "Interculturalidad". Documentación social N° 97. Madrid. Diciembre.1994. Pág.5.
- 47 MURRAY ROSS. Cita de Cristina De Robertis y Henry Pascal: "La intervención colectiva en Trabajo Social".Edit. Ateneo. Argentina. Bs.As. 1987.
- 48 GARCÍA CEIN, EMMA; PATRIZI, ALICIA; VEYRA, Ma. EUGENIA; Tesis: "Prevención Primaria en Salud Mental desde Terapia Ocupacional". Esc. de Cs. de la Salud y del Comportamiento. U.N.M.d.P. Mar del Plata. Diciembre.1991.Pág.93
- 49 FISCHER R. Y PATTON. "Sí, de acuerdo!". Grupo Editorial. Buenos Aires. 1994
- 50 BELAUSTEGUI, M. I.; GIANNINI, C. R.; GIARDINO, K. S.; Tesis: "Prevención primaria en salud desde Terapia Ocupacional en madres adolescentes y sus hijos en un medio social adverso". U.N.M.d.P. Mar del Plata. 1995.
- 51 GARCÍA CEIN, EMMA; PATRIZI, ALICIA; VEYRA, Ma. EUGENIA; Tesis: "Prevención Primaria en Salud Mental desde Terapia Ocupacional". Esc. de Cs. de la Salud y del Comportamiento. U.N.M.d.P. Mar del Plata. Diciembre.1991. Pág. 94.
- 52 GARCÍA CEIN, EMMA; PATRIZI, ALICIA; VEYRA, Ma. EUGENIA; Tesis: "Prevención Primaria en Salud Mental desde Terapia Ocupacional". Esc. de Cs. de la Salud y del Comportamiento. U.N.M.d.P. Mar del Plata. Diciembre.1991.
- 53 Idem nota 51. Pág.57
- 54 Idem nota 51. Pág. 92.
- 55 Tesis: "Prevención Primaria en Salud desde Terapia Ocupacional en Madres Adolescentes y sus Hijos en un Medio Social Adverso". BELAUSTEGUI, M.I.; GIANNINI, C.R.; GIARDINO, K.S. U.N.M.d.P. Esc. Cs. de la Salud y del Comportamiento. Mar del Plata. 1995.
- 56 Idem anterior. Pág.104.
- 57 Tesis: "Terapia Ocupacional y el Desarrollo Psicomotor de Niños con Necesidades Insatisfechas". NOGARA, M.E. Fac. Cs. de la Salud y del Servicio Social. U.N.M.d.P. Mar del Plata. 1997.
- 58 Tesis: "Experiencia de R. B. C. en la localidad de Comallo, Pcia de Río Negro". T.O. LOPEZ, G.N. Esc. Cs. de la Salud y del Comportamiento. U.N.M.d.P. Mar del Plata. 1995.
- 59 Idem anterior. Pág.117
- 60 MAZAS, Martha; MATAMORO, Victoria. "Barrio San Jorge: una experiencia de R.B.C." Colección Area Social. Fundación MAPFRE Medicina. Madrid. 1997.
- 61 INSERSO. "Seminario sobre la Integración Económica y Social de Personas con Deficiencia Mental". Colección Documentos Técnicos. Ministerio de Asuntos Sociales. INSERSO. España 1998.
- 62 INSERSO. "Seminario sobre la Integración Económica y Social de Personas con Deficiencia Mental". Colección Documentos Técnicos. Ministerio de Asuntos Sociales. INSERSO. España 1998.
- 63 NICACIO, Fernanda. Artículo publicado en la revista "Materia Prima" N°11. Año 3. Buenos Aires. Marzo/ Mayo de 1999. Págs. 22 a 25.
- 64 Boletín Real del Patronato N°32. Editorial Real Patronato de Prevención y Atención a las Personas con Minusvalía. Madrid. 1995.
- 65 MATAMORO, Victoria. "Capacitación productiva y acción comunitaria: un enfoque integrador". Montevideo. Departamento de publicaciones de CINTERFOR/OIT. Agosto de 1977. Pág.12.
- 66 REVISTA "Atrévete... a ponerte en mi lugar". Año 3. N° 22 al 29. Chile. 1998.
- 67 MATAMORO, VICTORIA. "Capacitación productiva y acción comunitaria: un enfoque integrador". CINTERFOR. O.I.T. Fundación MAPFRE Medicina. Montevideo. Uruguay. 1997. Pág. 34.

BIBLIOGRAFÍA DE CONSULTA GENERAL

- ✓ "Boletín anual turístico informativo". Secretaría de Cultura. Municipalidad de Mar Chiquita. Censo poblacional. 1991.
- ✓ "La investigación en Ciencias Sociales". Colección de cursos autodidácticos. 1° edición. Didacta Ediciones. Buenos Aires. Argentina. 1977.
- ✓ "Programa de Acción Mundial para las Personas con Discapacidad y Normas Uniformes para la Igualdad de Oportunidades para las Personas con Discapacidad". Editorial Real Patronato de Prevención y Atención a Personas con Minusvalía. Madrid. España. 1996.
- ✓ ACTON, N. "Empleo de los Impedidos: Qué Reserva el Porvenir?" O.I.T. Ginebra. 1981.
- ✓ AMENGUAL, Clotilde y cols. "Curso básico sobre accesibilidad al medio físico. Evitación y supresión de barreras arquitectónicas, urbanísticas y del transporte". Serie Documentos. Editorial Real Patronato de Prevención y Atención a Personas con Minusvalía. Ministerio de Asuntos Sociales. Madrid. 1994.
- ✓ BANK MIKKELSEN. "La rehabilitación Profesional de los Deficientes Mentales". El concepto de Normalización en la deficiencia mental. O.I.T. Ginebra. 1983.
- ✓ CANALES, F.; ALVARADO, E.; PINEDA, E. "Metodología de la Investigación. Manual para el desarrollo del personal de salud". OPS. Serie PALTEX. 1994.
- ✓ CINTERFOR - O.I.T. - Universidad del Trabajo de Uruguay - MAPFRE Medicina "Jornadas de Trinidad. Reflexiones sobre la Integración en el medio rural". Montevideo. Uruguay. 1994.
- ✓ CINTERFOR. "La formación, reto de los años 80". Montevideo. Uruguay. 1980.

-
- ✓ CINTERFOR-O.I.T. "Integración de las personas con discapacidad en las Instituciones de Formación Profesional de América Latina". Montevideo. Uruguay. 1992.
 - ✓ Convenio 159 (1979) O.I.T. Arts. 4, 5,7. Principio de normalización. Recom.99. (1955).
 - ✓ De Jong The movement for independent living: origins, ideology and implications for disability research. Michigan: Michigan State University. UCIR, 1979.
 - ✓ DELL'ANNO, Amelia y cols. "Actualidad y futuro de las personas con discapacidad". Edición de la Universidad Nacional de Mar del Plata y Comisión Nacional Asesora para la Integración de las Personas Discapacitadas. Mar del Plata. Argentina. Abril, 1996.
 - ✓ Documentos finales: VII Jornadas Regionales sobre Integración de las Personas con Discapacidad. II Encuentro Interuniversitario sobre la problemática de la discapacidad. Universidad Nacional de Mar del Plata. Mar del Plata. Setiembre, 1994.
 - ✓ GOMEZ TOLON, Jesús. "Fundamentos metodológicos de la Terapia Ocupacional". Mira Editores. 1° Edición. Zaragoza. España. Junio, 1997.
 - ✓ Incumbencias profesionales correspondientes al título de Licenciatura en Terapia Ocupacional, que otorga la Universidad Nacional de Mar del Plata. Ministerio de Educación y Justicia. Resolución N° 147. Folios: del 197 al 201. Buenos Aires. 2 de febrero, 1989.
 - ✓ INSERSO. "Seminario sobre la Integración Económica y Social de Personas con Deficiencia Mental". Colección Documentos Técnicos. Ministerio de Asuntos Sociales. España. 1998.
 - ✓ Integración de las personas con discapacidad en las instituciones de formación profesional de América Latina. CINTERFOR. O.I.T.
 - ✓ LILIANA SANCHEZ. "Manual de Técnicas Grupales de Comunicación y Creatividad, para Terapeutas Ocupacionales". A.P.E.T.O. Madrid. 1996.
 - ✓ MATAMORO, Victoria. "Capacitación productiva y acción comunitaria: un enfoque integrador". Montevideo. Departamento de publicaciones de CINTERFOR - OIT - MAPFRE Medicina. Agosto, 1977.
 - ✓ MAZÁS, Martha; MATAMORO, Victoria. "Barrio San Jorge: una experiencia de Rehabilitación basada en la comunidad (R.B.C.)". Fundación MAPFRE Medicina. Editorial MAPFRE S.A. España. Junio, 1997.
 - ✓ MORGAN, María de la Luz; QUIROZ, Teresa. "La Sistematización de la Práctica. Cinco experiencias con Sectores Populares". Editorial Humanitas - Centro Latinoamericano de Trabajo Social. Buenos Aires. Argentina. 1988.
 - ✓ NICACIO, Fernanda. Revista "Materia Prima" N° 11. Año 3. Buenos Aires. Marzo - Mayo, 1999. Págs. 22 a 25.
 - ✓ PANTANO, Liliana. "La discapacidad como problema social. Un enfoque sociológico: reflexiones y propuestas." Edición de la Universidad Nacional de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina. 1993.
 - ✓ Readaptación Profesional y empleo de las personas inválidas. 86° Reunión de la Conferencia Internacional del Trabajo. O.I.T. Ginebra. 1998.
 - ✓ REVISTA "Atrévete... a ponerte en mi lugar". Año 3. N° 22 al 29. Chile. 1998.
 - ✓ SANCHEZ, Daniela. "Sistematizar es un verbo que se conjuga en la acción". Revista Apuntes para el trabajo social. N°16. Santiago de Chile. 1989. Págs. 28-30.
 - ✓ SBRILLER, Liliana. "Introducción a la Terapia Ocupacional. Marcos Conceptuales". Ediciones Catálogos. Buenos Aires. Argentina. 1992.
 - ✓ Terapia Ocupacional. Revista informativa de la APETO N° 16. IV Jornadas Nacionales de T.O. "Terapia Ocupacional hoy" Madrid. Setiembre. 1997.
 - ✓ T.O. GARCÍA CEIN, EMMA I.; T.O. PATRIZI, ALICIA E.; T.O. VEYRA, MARÍA EUGENIA. Tesis: "Prevención Primaria en Salud Mental desde Terapia Ocupacional". Mar del Plata. Diciembre. 1991.
 - ✓ V JORNADAS NACIONALES DE T.O. Libro de resúmenes. Madrid. 25, 26 y 27 de marzo 1999.
 - ✓ Ministerio de Educación Pública de Costa Rica "Proyecto estudio por correspondencia sobre métodos de investigación social. Módulo 2" 1989
 - ✓ CONDE, S.; LEAL, M.; SCHMUNK, S.: "Salud comunitaria. Diagnóstico. Estrategia. Participación" Espacio Editorial.1° Edic. 1998.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y SERVICIO SOCIAL

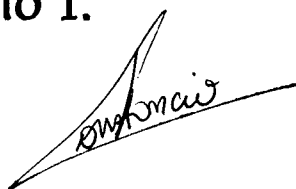
CARRERA LIC. EN TERAPIA OCUPACIONAL

☛ Amuchastegui, Carolina.



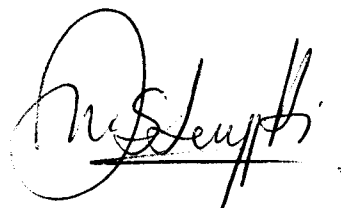
Matr.: 1419/88

☛ Constancio, Paulo I.



Matr.: 2223/92

☛ Lanzzinetti, Ma. Silvina.



Matr.: 2237/92

_____ 2000 _____

TESIS

Nombre:

Una Experiencia Comunitaria
desde T. Ocupacional

Autores:

Amuchastegui
Constancio
Kanzinetti

Integrantes del Jurado:

Di Clemente
Gonzalez P.
García Cerrón

Fecha de defensa: 23-6-2000

Calificación: 9 *mu*