

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

2005

Funcionamiento ocupacional de deportistas paralímpicos

Bonifacio, María Paula

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

<http://kimelu.mdp.edu.ar/xmlui/handle/123456789/693>

Downloaded from DSpace Repository, DSpace Institution's institutional repository

DE/ISS:

INV 2513



Funcionamiento Ocupacional de Deportistas Paralímpicos



UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DE SERVICIO SOCIAL

**FUNCIONAMIENTO OCUPACIONAL DE
DEPORTISTAS PARALIMPICOS**

**TESIS DE GRADO PARA
LICENCIATURA EN TERAPIA OCUPACIONAL**

AUTORES

BONIFACIO, Maria Paula

GHEZZI, Maria Natalia

ROSALES, German Esteban

MAR DEL PLATA, OCTUBRE DE 2005

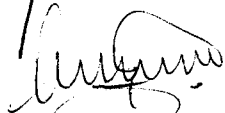
ARGENTINA

AUTORES

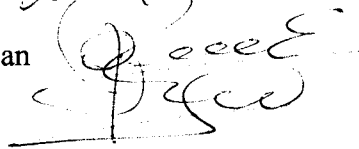
BONIFACIO, Maria Paula



GHEZZI, Maria Natalia



ROSALES, German Esteban

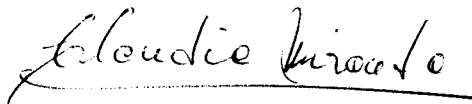


DIRECTORA

MIRANDA, Claudia M.

Lic. en Terapia Ocupacional

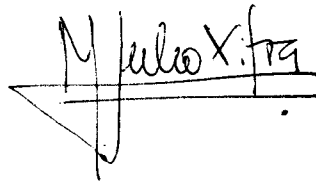
Mg. En Psicología Social



ASESORA METODOLOGICA

XIFRA, Maria Julia

Lic. en Terapia Ocupacional

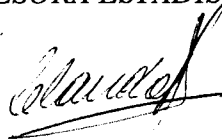


ASESORA ESTADISTICA

ARIAS, Claudia Josefina

Lic. en Psicología

Mg. En Psicología Social



*Agradecemos a todas las personas que nos apoyaron en
la realización de esta investigación
A nuestra Directora Lic. Claudia Miranda por brindarnos todo
su conocimiento y confianza
A la Lic. Ma. Julia Xifra por su asesoramiento, predisposición
y dedicación
A José Luis Campo por transmitirnos su entusiasmo y pasión
por el deporte paralímpico
A los atletas por habernos permitido conocer su historia incentivándonos
a seguir en este proyecto
Al personal de CiDeLi por su colaboración desinteresada
Paula, Natalia y Germán*

*A mi esposo Mariano por su contención y apoyo constante y
a mi hija Martina por haberme permitido dedicarle a esta
investigación todo el tiempo que hubiera querido estar con ellos*

*A mis padres por apoyarme y motivarme en este
momento tan importante*

A mi familia y a mis amigos

A Naty y Germán, Gracias!

Ma. Paula.

*A mis padres, por guiarme en la vida e incentivar-me a iniciar este camino
universitario y a mis hermanos por apoyarme en todo momento*

*A mi novio Juan Ignacio, por su amor, contención y
apoyo incondicional en esta etapa tan importante*

A mis amigos por estar siempre

A mis compañeros de tesis

Gracias

Natalia

*A mis padres y hermanos por su amor incondicional, paciencia y apoyo
durante todos estos años*

*A Nacho, Julio, Jerónimo, Coco, Horacio, Sebastián, Javier, Alfredo,
Gustavo, Pablo, Diego, Alejandro, y Martín por enseñarme el valor de
la amistad y llenar de felicidad mis años como estudiante*

A Ana por haberme dado motivos para finalizar mis estudios.

A José por abrirme las puertas al deporte

*Por último a Maxi y el Negro, dos profesionales de las bochas,
quienes en su corta vida me ayudaron a comprender la
importancia de ser feliz cada día*

A Paula y Naty por tanto compromiso y dedicación en esta tesis

Gracias

Germán

INDICE

Autores, Dirección y Asesoramiento.....	2
Agradecimientos.....	3
Tema, Problema, Objetivos.....	9
Estado Actual de la Cuestión.....	11
Referencias del Estado Actual de la Cuestión.....	15
Marco Teórico.....	16
Capitulo 1: Modelo de Ocupación Humana.....	17
Conceptos Básicos.....	17
Función y Disfunción Ocupacional.....	29
OPHI-II.....	30
Capitulo 2: Deporte.....	37
Formas de Expresión del Deporte.....	38
Capitulo 3: Deporte Paralímpico.....	40
Estructuración del Deporte Paralímpico.....	42
Descripción de los Deportes Paralímpicos.....	53
Capitulo 4: Deporte y Beneficios.....	63

Bibliografía.....	
Aspectos Metodológicos.....	71
Tipo de Estudio y Diseño.....	72
Muestra y Procedimiento de Selección.....	73
Variable de Estudio.....	74
Dimensionamiento de la Variable.....	77
Variables Intervinientes.....	80
Técnica de Recolección de Datos.....	83
Procedimiento para la Recolección de Datos.....	83
Tabulación y Análisis.....	84
Resultados.....	85
Interpretación de los Datos.....	115
Conclusión.....	122
Bibliografía General.....	125
Anexos.....	130

INTRODUCCION

En los últimos años se ha observado en muchos países un importante desarrollo en el campo del deporte para personas con diferentes tipos de discapacidad. Es muestra de ello, el elevado número de atletas que actualmente compiten, el profesionalismo alcanzado y los altos subsidios otorgados por los gobiernos. El Comité Paralímpico Internacional (CPI) ha sido una de las principales organizaciones responsables de este incremento a nivel mundial. Desde su creación, en el año 1989, uno de los principales objetivos ha sido la implementación de políticas de promoción de la práctica deportiva, destinadas no solo a aquellos atletas de alto rendimiento o elite, sino también a quienes se encuentran en un nivel de iniciación.¹

Atletas pertenecientes a países como España, Portugal, Estados Unidos e Inglaterra entre otros, que figuran a la vanguardia del deporte paralímpico, han logrado un nivel de desarrollo y reconocimiento similar al obtenido por los deportistas olímpicos. Los elevados recursos económicos con los que estos países cuentan, sumados al abordaje y acompañamiento interdisciplinario del deportista, han favorecido significativamente este proceso de desarrollo.²

En la Argentina las primeras experiencias en el ámbito del deporte competitivo se observaron en las décadas de los años cincuenta y sesenta, como consecuencia de las secuelas de poliomielitis; originando un notable incremento de personas discapacitadas que se volcaron a la práctica deportiva como una tentadora alternativa ocupacional. El continuo e intenso crecimiento demandó la creación de federaciones que agruparan a los deportistas por su discapacidad, las cuales hoy regulan y dirigen el deporte en la Argentina. Actualmente nuestro país se encuentra entre los más desarrollados dentro de Latinoamérica en el ámbito del deporte paralímpico, junto con Brasil y México; se practican 10 deportes de los 13 avalados por el CPI y son más de 1000 atletas los que encontraron en esta actividad un espacio de “participación ocupacional”.³

Una de las disciplinas que más próxima se encuentra al deporte paralímpico es la Educación Física acompañando al deportista, no solo en la esfera competitiva, sino también en las áreas recreativas y terapéuticas. Gran parte de los atletas argentinos concurren a alguna institución que los nuclea, generalmente dedicada a la rehabilitación,

¹ www.paralympic.org Página Web del Comité Paralímpico Internacional. Consulta realizada en Abril, 2005

² Ibid. Consulta realizada en Marzo, 2005.

³ www.coparg.com Página Web del Comité Paralímpico Argentino. Consulta realizada en Abril, 2005.

estas cuentan con un equipo interdisciplinario que sirve o debería servir de apoyo para el desarrollo del deportista. En dichos equipos el profesional de Terapia Ocupacional (TO) suele estar presente aunque no siempre en contacto directo con el deporte.

Ante el incipiente avance del movimiento paralímpico, en la actualidad es todavía una asignatura pendiente la realización de estudios o investigaciones desde TO para alcanzar un mayor conocimiento acerca del deporte como ocupación, y favorecer una eventual intervención terapéutica para mejorar la respuesta en la participación del deportista.

El interés de los autores de esta tesis se centra en aportar al campo interdisciplinario del deporte para discapacitados una mirada integral del atleta tomando como marco de referencia el Modelo de Ocupación Humana (MOOH). Se utiliza el instrumento de evaluación denominado Entrevista de la Historia del Desempeño Ocupacional (OPHI-II), con el propósito de conocer el impacto que ejerce el deporte sobre el desempeño ocupacional de los deportistas paralímpicos que compiten en Atletismo, Bochas y Natación y pertenecen al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi) de la ciudad de Mar del Plata. Paralelamente se reflexiona sobre el rol del TO en el área.

Es importante destacar que el MOOH organiza los conceptos de motivación, comportamiento, organización y aquellos que son relevantes para el entendimiento de la ocupación. A pesar de que los componentes biológicos o físicos de esta son reconocidos, la OPHI-II se centra principalmente en los aspectos psicosociales y culturales de la Ocupación.⁴ Por lo tanto, este trabajo no se enfoca en los aspectos motores y/o el impacto a largo plazo sobre los sistemas neurológicos, musculoesqueléticos y cardiopulmonar que el deporte puede llegar a provocar en las personas discapacitadas que lo practican.

Si bien se tiene conocimiento que desde otras teorías la práctica del deporte de alto rendimiento para discapacitados genera controversias, la inclusión del enfoque psicosocial y cultural aportado por este estudio, contribuye a establecer una visión holística del atleta, acrecienta el campo de conocimiento del deporte como ocupación y permite realizar un aporte a todos aquellos TO que se desempeñan en esta área.

⁴ Kielhofner, G.; A Model of Occupation Theory and Application; Baltimore, USA; 1985; cfr Bonifacio-Ghezzi-Rosales

TEMA

Funcionamiento ocupacional de deportistas paralímpicos.

PROBLEMA

¿Cuál es el nivel de funcionamiento ocupacional de deportistas paralímpicos que compiten en atletismo, bochas y natación y que representan al Círculo Deportivo de Lisiados de la ciudad de Mar del Plata durante el año 2005?

OBJETIVO GENERAL

- Conocer el nivel de funcionamiento ocupacional de deportistas paralímpicos que compiten en atletismo, bochas y natación y que representan al Círculo Deportivo de Lisiados de la ciudad de Mar del Plata durante el año 2005.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Caracterizar a la muestra según edad, sexo, edad de aparición de la patología, nivel de escolaridad completo, estado civil, grupo de convivencia, situación laboral actual, deporte que práctica, categoría deportiva, antigüedad en la práctica deportiva, participación en eventos deportivos internacionales, rédito deportivo.
- Determinar el nivel de funcionamiento ocupacional en cada reactivo de las tres subescalas: Identidad Ocupacional, Competencia Ocupacional y Ambientes de Comportamiento Ocupacional.
- Establecer la relación entre el funcionamiento ocupacional de los deportistas paralímpicos y las variables intervinientes.

ESTADO ACTUAL DE LA CUESTIÓN

En los últimos años el deporte paralímpico ha evolucionado notablemente en cuanto al número de atletas que lo practica, la diversidad de culturas que participan, el profesionalismo alcanzado y el reconocimiento sociopolítico que ha adquirido a nivel mundial.

En los primeros juegos paralímpicos realizados en el año 1960 en Roma, participaron 400 deportistas de 23 países en 8 deportes, de los cuales 15 eran argentinos; desde entonces el crecimiento fue notorio, lo que pudo evidenciarse en los últimos juegos paralímpicos “Atenas 2004” donde participaron 4000 deportistas de 161 países en 20 deportes, incrementándose la participación de Argentina a más de 100 atletas.⁵

En nuestro país, actualmente compiten alrededor de 1000 atletas paralímpicos nucleados en 4 federaciones nacionales: Federación Argentina de parálisis Cerebral (FADEPAC), Federación Argentina de Deportes en Silla de Ruedas (FADESIR), Federación Argentina de Deportes para Ciegos (FADEC) Federación Argentina de Deportistas Diminuidos Mentales (FADDIM) cuyos deportistas están distribuidos en Atletismo, Basketball en Silla de Ruedas, Bochas, Ciclismo, Equitación, Esgrima en silla de ruedas, Fútbol 5, Fútbol 7, Goalball, Judo, Natación, Tenis en silla de ruedas, y Tenis de mesa.⁶

A pesar del desarrollo alcanzado a nivel mundial y nacional no se han encontrado publicaciones ni trabajos de investigación llevados a cabo sobre este tema desde Terapia Ocupacional. Se realizaron consultas a la Asociación Americana de Terapistas Ocupacionales (AOTA), Asociación Canadiense de Terapistas Ocupacionales (CAOTA), Federaciones y Universidades de Argentina, España y algunos países de América Latina, de las cuales solo respondieron Federaciones y Universidades de Brasil, Venezuela, Chile y Argentina, manifestando no tener conocimiento de investigaciones referidas al deporte paralímpico desde el marco conceptual del Modelo de Ocupación Humana (MOOH). También se estableció contacto con Terapistas Ocupacionales subscriptos al sistema de interconsulta por medio de Internet denominado “MOHO LISTSERV” y con Gary Kielhofner creador del modelo, a partir de los cuales se confirmó la no existencia de publicaciones. La búsqueda de información en la base de datos Medline tampoco arrojó

⁵ Op. Cit. Consulta realizada en abril, 2005.

⁶ Op. Cit. Consulta realizada en mayo, 2005.

resultados positivos. Si fue posible hallar investigaciones realizadas en diferentes países que aplicaron el MOOH en otras áreas y poblaciones de estudio.

Kielhofner, Mallinson y Forsyth realizaron recientemente un estudio para determinar la validez de las escalas de identidad ocupacional, competencia ocupacional y ambientes de comportamiento ocupacional de la segunda versión de la Entrevista de la Historia del Desempeño Ocupacional (OPHI-II). Se estudio también si los reactivos de las escalas eran correctos y si podían discriminar eficazmente entre personas de diferentes niveles de adaptación. Los datos fueron obtenidos de 151 evaluadores sobre 249 sujetos pertenecientes a 8 países y en 6 idiomas. Para analizar los datos se utilizó el Modelo Rasch de Medición. Los resultados indicaron que los reactivos de cada escala eran efectivos para medir los aspectos subyacentes para los que fueron diseñados. Las tres escalas midieron en forma válida más del 90 por ciento de los sujetos de diferente nacionalidad, cultura, edad y diagnóstico. Más del 90 por ciento de los evaluadores utilizó las tres escalas de una manera válida y usaron los mismos criterios para la administración de la entrevista en clientes con trastornos físicos o psiquiátricos y en aquellas personas sin diagnóstico. A partir de los resultados obtenidos se llegó a la conclusión de que las tres escalas de la OPHI-II son válidas para diferentes edades, diagnósticos, culturas e idiomas y miden eficazmente una amplia gama de personas.⁷

En la Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMdP), se han encontrado también, antecedentes de investigaciones realizadas desde el MOOH haciendo referencia a diferentes áreas y poblaciones de estudio. Solamente se incluirán aquellas en las que se empleo la OPHI-II como instrumento de evaluación.

En el año 2003 las Lic. en TO Beltrán, A. y Lastra, M. realizaron su tesis de grado denominada *Funcionamiento ocupacional de sobrevivientes a traumatismos graves por accidentes de tránsito*. El objetivo de la investigación fue estudiar el nivel de funcionamiento ocupacional de las personas que ingresaron por accidente de tránsito a la unidad de terapia intensiva del Hospital Interzonal General de Agudos de Mar del Plata entre los años 1993 y 1995. Según los resultados obtenidos se observó que los individuos presentaron mayor disfunción ocupacional en la Escala de Competencia Ocupacional y que

⁷ Kielhofner, G.; Mallinson, T. y Forsyth, K.; *Propiedades Psicométricas de la Segunda Versión de la Entrevista de la Historia del Desempeño Ocupacional*; Universidad de Illinois; Chicago, USA; www.uic.edu/ahp/mohoc ; 2003. Consulta realizada en diciembre, 2004.

en la etapa posterior al suceso traumático encontraron dificultades para mantener sus proyectos personales y cumplir con las demandas de sus roles.⁸

La Lic. en TO Elorriaga, M. realizó en el año 2003 su tesis de grado en la UNMdP titulada *Funcionamiento Ocupacional de personas con diagnóstico de cardiopatía isquémica*. El objetivo fue analizar el nivel de funcionamiento ocupacional de pacientes mayores de 40 años con diagnóstico de cardiopatía isquémica que concurrían al programa de rehabilitación cardiovascular del Instituto Nacional de Rehabilitación Psicofísica del Sur. Los resultados indicaron que el 67.5% presentó disfunción ocupacional en algún área determinada, el 48% presentó algo de disfunción ocupacional y el 19% extremada disfunción ocupacional.⁹

En la UNMdP existe una tesis realizada en el año 2002, por la Lic. en TO Cordonier, M. J. llamada *Síndrome de sobreuso en una actividad deportiva*. Si bien no presenta relación directa con la temática de estudio de esta investigación, es un importante antecedente de la Terapia Ocupacional en el área del deporte. La muestra estuvo compuesta por 50 nadadores competitivos de cabotaje de entre 9 y 21 años. Los objetivos fueron: a) determinar el riesgo a sufrir el síndrome de sobreuso en Miembros Superiores, el 20 % presentó Tendinitis Bicipital y Lesión del Manguito Rotador; b) establecer la influencia de la edad, sexo, antigüedad y dominancia lateral sobre la aparición del síndrome, el 50 % presentó Tendinitis Bicipital y Lesión de Manguito Rotador del lado contralateral a la dominancia, el 30 % del lado de su dominancia y el 20 % restante en ambos lados con dominancia lateral izquierda.¹⁰

Si bien, como se mencionó anteriormente, no se han hallado investigaciones relacionadas al deporte paralímpico y la Terapia Ocupacional, el Licenciado en TO Francisco Olmos, quien en la actualidad junto a profesionales de otras disciplinas, se encuentra abocado a la elaboración de un libro sobre la temática del deporte para discapacitados y se desempeña en Chile como director técnico de la selección nacional de bochas para personas con parálisis cerebral, ha presentado un trabajo sobre el deporte en las Jornadas denominadas Deporte y Calidad de Vida realizadas en Santiago de Chile, en el cual utiliza lineamientos del MOOH. En este hace referencia a la importancia del deporte como una actividad integradora por si misma, que contribuye a mejorar y mantener

⁸ Beltran, A.; Lastra, M.; *Funcionamiento Ocupacional de Sobrevivientes a traumatismos graves por accidentes de tránsito*; Tesis de Lic en Terapia Ocupacional, Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social, UNMdP; 2003.

⁹ Elorriaga, M.; *Funcionamiento Ocupacional de personas con diagnóstico de Cardiopatía Isquémica*; Tesis de Lic en Terapia Ocupacional, Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social, UNMdP; 2003.

¹⁰ Cordonier, M.J.; *Síndrome de sobreuso en una actividad deportiva*; Tesis de Lic en Terapia Ocupacional, Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social, UNMdP; 2002.

la calidad de vida tanto a nivel individual como grupal. Olmos menciona y profundiza los beneficios del deporte en personas con discapacidad motora severa y los aspectos a tener en cuenta para una implementación del deporte seria, responsable y efectiva.¹¹

¹¹ Olmos, F; Artículo Deporte y Calidad de Vida; Presentado en las Jornadas sobre Deporte y Calidad de Vida; Santiago de Chile; 2004.

REFERENCIAS DEL ESTADO ACTUAL DE LA CUESTION

- ✓ Beltrán, A.; Lastra, M.; *Funcionamiento Ocupacional de sobrevivientes a traumatismos graves por accidentes de tránsito*; Tesis de Licenciatura en Terapia Ocupacional, Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social, Universidad Nacional de Mar del Plata; 2003.
- ✓ Cordonier, M. J.; *Síndrome de sobreuso en una actividad deportiva*; Tesis de Licenciatura en Terapia Ocupacional, Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social, Universidad Nacional de Mar del Plata; 2002.
- ✓ Elorriaga, M.; *Función Ocupacional de personas con diagnóstico de cardiopatía isquémica*; Tesis de Licenciatura en Terapia Ocupacional, Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social, Universidad Nacional de Mar del Plata; 2003.
- ✓ Kielhofner, G.; *A Model of Occupation Theory and Application*; Baltimore, USA; Williams and Wilkins; 1985.
- ✓ Kielhofner, G.; Mallinson, T.; Forsyth, K.; *Propiedades Psicométricas de la Segunda Versión de la Entrevista de la Historia del Desempeño Ocupacional*; Universidad de Illinois, Chicago. USA; www.uic.edu/ahp/mohoc; 2003. Consulta realizada en Diciembre, 2004.
- ✓ Olmos, F.; Artículo *Deporte y calidad de vida*; Presentado en las Jornadas sobre Deporte y Calidad de Vida; Santiago de Chile; 2004.
- ✓ www.coparg.com Página Web del Comité Paralímpico Argentino. Consulta realizada Abril, 2005.
- ✓ www.parlympic.org Página Web del Comité Paralímpico Internacional. Consulta realizada en Abril, 2005.

MARCO TEORICO

CAPÍTULO 1

MODELO DE OCUPACION HUMANA

El Modelo de Ocupación Humana (MOOH) se sustenta en la creencia de que la ocupación es el aspecto central de la experiencia humana, tomando como marco de referencia la teoría general de los sistemas. Esta describe a los seres humanos como sistemas abiertos, dinámicos, que están siempre en desarrollo, cambian con el tiempo y se organizan a sí mismos.

La ocupación indica acción y es parte de la condición humana, comprende una amplia gama de hacer que ocurre en el contexto de tiempo, espacio, sociedad y cultura.

Por lo tanto la ocupación es definida como “...todo comportamiento que es motivado por un impulso intrínseco y consciente de ser efectivo en el ambiente, con el objeto de cumplir con una serie de roles individuales que son formados por una tradición cultural, y aprendidos a través del proceso de socialización...”¹

La ocupación humana representa la interacción entre el hombre y su ambiente, que es la situación física, social y cultural en la cual el hombre opera. Las diversas formas en que los seres humanos han evolucionado para interactuar con el medio ambiente dan forma al tipo de hacer en el cual participamos. El ser y el mundo en el cual uno actúa están entrelazados, cada uno está implicado en el otro. Las cosas que hacemos, por qué y cómo las hacemos, que pensamos y sentimos acerca de ellas derivan de las condiciones e influencias de tiempo, espacio, sociedad y cultura que se entrecruzan en el medio ambiente

Conceptos Básicos

El MOOH ofrece un punto de vista amplio e integrador de la ocupación humana intentando explicar de qué modo esta es motivada, adopta patrones, y es realizada. Considera a los seres humanos conformados por tres fenómenos que se interrelacionan: volición, habituación, y capacidad de desempeño.

¹ De Las Heras, C; *Rehabilitación y Vida, Modelo de Ocupación Humana*; Santiago de Chile, Chile; Traducido por “Reencuentros”, Centro de Rehabilitación Psicosocial; 1995; pág. 22.

Volición

La volición se refiere a la motivación de la persona por la ocupación. Es la responsable de escoger e iniciar el comportamiento ocupacional, connota voluntad y elecciones racionales o emocionales para la conducta. El ser humano tiene una necesidad innata de exploración y dominio de sí mismo y del mundo, que es la base de la motivación.

Kielhofner define a la volición como un patrón de pensamientos y sentimientos acerca de la propia persona como actor en el propio mundo, que ocurren a medida que uno anticipa, elige, experimenta e interpreta lo que uno hace. El deseo para la acción se manifiesta en toda ocupación y es su motivo dominante.

La volición se refleja en una amplia gama de pensamientos y sentimientos que tienen las personas acerca del hacer cosas. Estos se relacionan con la *causalidad personal*, *los valores*, y *los intereses*. La *causalidad personal* se refiere al sentido de competencia y experiencia que tiene la persona de sí mismo, los *valores* a lo que encuentra importante y significativo hacer e *intereses* se refiere a lo que disfruta y le da satisfacción. En la vida cotidiana estos tres aspectos están entrelazados en un único complejo cognoscitivo y emotivo interrelacionado.

Habitación

Es el proceso por el cual internalizamos patrones semiautónomos de comportamiento que son guiados por nuestros hábitos y roles, y ajustados a las características de los ambientes físicos, sociales y temporales. De esta manera, la ocupación es organizada en patrones o rutinas.

Gran parte de lo que hacemos pertenece a un esquema de la vida diaria, y al participar en determinadas conductas de rutina nos reafirmamos como poseedores de cierta identidad. El cuerpo contribuye a la formación de patrones de comportamiento. Nuestras características físicas y capacidades permiten y limitan las formas en las cuales podemos establecer patrones de acción en un mundo físico. De la misma manera, nuestro hábitat tiene cierta estabilidad, en respuesta tenemos una tendencia a actuar de un modo consistente organizado en patrones. El hecho de que lo hagamos así es una función de los *hábitos y roles*.

Hábitos

Kielhofner los define como tendencias adquiridas para responder y desempeñarse en ciertas formas constantes en ambientes o situaciones familiares. Preservan la manera de hacer las cosas que hemos internalizado a través de la ejecución repetida, es decir, lo que requirió atención y concentración, se torna automático.

Roles Internalizados

Kielhofner los define como la incorporación de una posición definida social y/o personalmente y un conjunto relacionado de actitudes y comportamientos. Los roles nos proveen de una perspectiva o actitud, evocan ciertos patrones de comportamiento y sirven como recurso de identidad. Las personas tienen diferentes roles que ocupan tiempos y espacios de rutina.

Nos identificamos y nos comportamos de acuerdo a un status público y una identidad privada, a medida que esto sucede nuestro comportamiento tiende a estar de acuerdo con las expectativas que genera el desempeño de nuestro rol.

Capacidad de desempeño

“Es la capacidad para hacer cosas provistas por la condición de los componentes físicos y mentales objetivos subyacentes y la experiencia subjetiva correspondiente”²

En el MOOH la capacidad de desempeño se aborda desde un punto de vista diferente a otros modelos de práctica, pero complementario; si bien el desempeño requiere un conjunto objetivo de capacidades, es importante también destacar la experiencia subjetiva que moldea el desempeño de las personas.

Al analizar el aspecto de la experiencia de la capacidad de desempeño, Kielhofner emplea un término denominado cuerpo vivido. Es el concepto básico para analizar lo subjetivo en la capacidad de desempeño, destaca al cuerpo desde el punto de vista de la experiencia vivida, reuniendo los conceptos de mente y cuerpo como dos aspectos entrelazados de la persona. Ofrece nuevas formas de comprender el modo en que nos desempeñamos, el modo en que se experimenta la enfermedad o el deterioro y de que

² Kielhofner, G.; *Modelo de Ocupación Humana: teoría y aplicación*; Buenos Aires, Argentina; Médica Panamericana; 3ra. Ed.; 2004; pág. 27.

manera esto afecta al desempeño. En base a esto el MOOH intenta evitar la separación de los componentes físico y mental de los seres humanos, tomando una postura más holística.

Medio Ambiente y Ocupación

Kielhofner define al medio ambiente como las características físicas y sociales particulares del contexto específico en el cual se hace algo que tiene impacto sobre lo que uno hace y sobre el modo en que se hace. Debido a esto la influencia del medio ambiente sobre la ocupación es uno de los aspectos centrales en el MOOH.

Destaca también, la importancia de la cultura conformada por creencias, valores, normas, costumbres y conductas que son compartidas por una sociedad y transmitidas de generación en generación. También juega un rol significativo interpretando y moldeando los medios ambientes físicos y sociales.

Las demandas y las limitaciones ambientales influyen en el desarrollo de la volición, habituación y capacidad de desempeño colaborando con el orden en los procesos sociales. Debido a que cada sujeto es único, el *impacto del ambiente* es distinto para cada persona y tiende a moldear a los individuos hacia una participación competente en el medio ambiente.

Medio Ambiente Físico

Los *espacios* en los que actuamos y los *objetos* con los que nos relacionamos forman parte del mundo físico.

La ocupación tiene lugar en *espacios naturales y contruidos*. Las propiedades físicas y el clima de los espacios naturales brindan oportunidades y demandas al comportamiento. Los espacios contruidos, como una escuela, un estadio, un paseo de compras o un salón, son instrumentales para la cultura y la reflejan. Las personas, como miembros de la cultura, designan y destinan su uso.

Los *objetos* tienen gran influencia sobre la ocupación, se definen como cosas fabricadas o naturales con las que interactuamos y cuyas propiedades influyen en lo que hacemos con ellas. Somos propensos a relacionarnos con objetos que reflejan quienes somos. Estos adquieren un mayor valor cuando significan algo personal acerca de las

propias experiencias o logros. Su significado simbólico puede influir en la forma de utilizarlos.

“...Los espacios físicos pueden plantear múltiples problemas a las personas con discapacidades. Los más obvios son las barreras naturales y arquitectónicas que interfieren el desempeño en el trabajo, el juego y las tareas de la vida cotidiana. El inicio de una discapacidad física puede transformar una casa en una prisión virtual...”³

La presencia de deterioro emocional, sensitivo, cognoscitivo o motor puede tornar peligrosa la interacción con los objetos y los espacios de la vida cotidiana. Asimismo, hay objetos que pueden facilitar o restringir esta interacción. En ocasiones los mensajes simbólicos que transmiten algunos de estos objetos, por ejemplo las sillas de ruedas, pueden cambiar la identidad, limitar las interacciones sociales y provocar respuestas emocionales intensas en el individuo.

Medio Ambiente Social

El medio ambiente social incluye los *grupos sociales* o grupo de personas con las que uno se reúne y las *formas ocupacionales* que uno realiza.

Los *grupos sociales* se definen como grupos de personas reunidas con diferentes propósitos, que pueden ser formales o informales. Nos brindan oportunidades y exigen que asumamos roles que son aprendidos dentro del contexto del grupo, generando un impacto importante sobre el desarrollo de nuestra conducta.

El ambiente, las normas y el clima del grupo conforman un espacio social que moldea los hábitos del individuo.

Las *formas ocupacionales* son las formas convencionales de hacer cosas en la mayoría de los aspectos de la vida. Estas han sido generadas por las distintas culturas y están moldeadas por las oportunidades y demandas que esta impone sobre sus miembros. Las formas ocupacionales se vuelven convencionales debido a que ya existe una forma típica o correcta de hacerlas.

³ Ibid.; pág. 120

Medio ambiente social y discapacidad.

El inicio de una discapacidad física puede transformar el medio ambiente social de una persona. Esta puede verse excluida en forma transitoria o permanente del grupo social en el cual representa sus roles. Las relaciones no familiares suelen disminuir, debido a esto la familia se vuelve el sostén económico, emocional y social de la persona con discapacidad. La dependencia puede tornarse evidente si la familia no lo incluye en sus rutinas y rituales ni le brinda roles significativos.

La gran mayoría de las formas ocupacionales se han desarrollado sin considerar el modo en que las personas con discapacidad podrían hacerlas. Incluso algunas pueden ser imposibles debido a las limitaciones del desempeño llevando a que la persona renuncie a ellas.

La discapacidad puede prevenirse o reducirse cuando el medio ambiente esta libre de barreras y ofrece el apoyo suficiente. En consecuencia, el grado de discapacidad de un individuo en gran medida es el resultado del medio ambiente circundante.

Ambientes ocupacionales (AO).

Los ambientes ocupacionales en los cuales comúnmente nos desenvolvemos en el curso de la vida diaria son el hogar, el barrio, el lugar de trabajo y los sitios de recolección/recreación/recursos.

Desde el MOOH los ambientes ocupacionales son considerados “mundos vitales”, son un conjunto de espacios, objetos, formas ocupacionales y/o grupos sociales que crean un contexto significativo para el desempeño. Tienen una organización y ritmo propio y nos presentan oportunidades, demandas y restricciones para el hacer. Son lugares de ser y actuar.

La relación entre los seres humanos y sus medios ambientes es íntima y recíproca. El medio ambiente tiene impacto en lo que las personas hacen y en el modo en que lo hacen.

Niveles del Hacer

Si analizamos lo que las personas hacen en el curso de sus ocupaciones desde una perspectiva transversal, es posible distinguir tres niveles del hacer; la *participación*

ocupacional, que se refiere al hacer en el sentido más amplio; el *desempeño ocupacional* que indica los grupos de acción que constituyen una misión; y las *habilidades*, que brindan una mirada más detallada de lo que las personas hacen con atención a unidades de acción con propósito.

La Organización Mundial de la Salud en 1999, y la American Occupational Therapy Association en 2001, utilizaron el término participación ocupacional refiriéndose al compromiso que asume la persona frente a situaciones vitales. Desde el MOOH, en acuerdo con esta definición, se utiliza el término *participación ocupacional* para referirse a la participación que una persona tiene en su trabajo, juego o actividades de la vida diaria, que forman parte del propio contexto sociocultural y que son deseados y/o necesarios para el propio bienestar. La participación ocupacional es personal puesto que los tipos de participación en los que una persona se involucra están influidos por sus roles, hábitos, capacidades y limitaciones individuales (factores personales); así mismo es contextual puesto que el medio ambiente permite o restringe la participación de la persona (factores ambientales). En consecuencia, para que la participación ocupacional se de es necesaria una compleja interacción entre estos factores. Como ejemplo de participación ocupacional podemos mencionar el área de aseo personal.

El segundo nivel es el *desempeño ocupacional*, que se refiere al hacer de una forma ocupacional. La mayor parte del desempeño de formas ocupacionales ocurren dentro de nuestras rutinas diarias, están influenciadas por nuestros hábitos y roles así como por el medio ambiente, puesto que requieren del uso de objetos y espacios, y ocurren dentro de grupos sociales. Como ejemplo de desempeño ocupacional dentro del área de aseo personal podemos mencionar la acción de cepillarse los dientes.

Las *habilidades* conforman el tercer nivel. Son acciones dirigidas a objetos observables que una persona utiliza cuando realiza una acción. En contraste con la capacidad de desempeño que connota la capacidad subyacente de la persona, las habilidades tienen que ver con las acciones concretas que son realizadas en medio del emprendimiento de una forma ocupacional. Las características de una persona, como volición, habituación, y capacidad de desempeño, interactúan con el medio ambiente y conducen a la habilidad. Siguiendo el mismo ejemplo citado anteriormente, dentro de las habilidades ocupacionales del desempeño se encuentran la acción de alcanzar, secuenciar, y manipular.

Se reconocen tres tipos de habilidades: motoras, de procesamiento, y de comunicación e interacción. Las habilidades motoras se relacionan con la movilidad de la propia persona, o la capacidad que esta tiene para mover objetos. Incluyen acciones como estabilizar e inclinar el propio cuerpo y manipular, levantar y transportar objetos. Las habilidades de procesamiento se relacionan con las acciones secuenciadas lógicamente en el tiempo, mediante la selección y el uso de herramientas y materiales apropiados, así como la adaptación del desempeño cuando la persona se encuentra en problemas. Estas habilidades incluyen acciones como elegir y organizar objetos en el espacio, e iniciar y terminar los pasos durante el desempeño. Las habilidades de comunicación e interacción se refieren a la transmisión de intenciones y necesidades, y a la coordinación de la acción social para actuar junto a otras personas. Incluyen acciones como hacer gestos, tener contacto físico con otras personas, hablar, participar, colaborar con los otros y ser activo.

Los niveles del hacer se encuentran integrados, varias habilidades constituyen un desempeño ocupacional así como varios desempeños ocupacionales constituyen un área de participación ocupacional. La vida de las personas consiste en varios tipos de participación ocupacional, y con el pasar del tiempo esta participación da como resultado lo que es llamado *adaptación ocupacional*. Schkade y Schulz utilizaron este término por primera vez definiéndolo como un estado de competencia en el funcionamiento ocupacional hacia el cual aspiran los seres humanos. Spencer, Davidson y White en 1996 se refirieron a esta considerándola un proceso acumulativo que surgía de la historia vital del individuo. En base a esto, y a partir de un estudio de entrevistas de historia de vida realizado en 2001, Mallinson, Mahafley, y Kielhofner definen a la *adaptación ocupacional* como la construcción de una identidad ocupacional positiva que con el tiempo lleva al logro de la competencia ocupacional en el contexto del propio medio ambiente. Esta definición se basa en que la adaptación ocupacional esta compuesta por dos elementos distintos pero interrelacionados: identidad y competencia ocupacional.

La *identidad ocupacional* se define como el sentido compuesto de lo que es una persona basado en los propios roles y relaciones, y los deseos de convertirse en un ser ocupacional, generado esto a partir de la propia historia de participación ocupacional. La propia volición, habituación, y experiencia se integran en la identidad ocupacional basada en el propio sentido de capacidad y eficiencia para hacer cosas que uno encuentra interesantes y satisfactorias, y en las percepciones del propio medio ambiente. Por lo tanto la identidad ocupacional comienza con el autoconocimiento de las capacidades e intereses

a partir de la experiencia y se extiende hasta construir una visión del futuro que deseamos basada en los valores.

La *competencia ocupacional* se relaciona con el grado en el cual uno sostiene un patrón de participación ocupacional que refleja la identidad ocupacional. Es decir que la identidad ocupacional tiene un significado subjetivo de la propia vida ocupacional, mientras que la competencia continuamente coloca a esa identidad en acción. La competencia se relaciona con el cumplimiento de las expectativas de los propios roles, valores y estándares de desempeño, manteniendo una rutina que permita ejercer responsabilidades y participar en una gama de ocupaciones que dan sentido de capacidad, control, satisfacción y logro.

Construcción de la Vida Ocupacional

Las personas a través del tiempo van elaborando su vida ocupacional. Esta refleja tanto la identidad como la competencia ocupacional y va dando sentido a su vida. La construcción que la persona hace de su vida puede organizarse en una narración que es facilitada por su historia pasada, presente y futura. Estas *narrativas ocupacionales* están compuestas por las historias contadas o representadas, que integran a través del tiempo nuestro despliegue de la volición, habituación, capacidad de desempeño y los medio ambientes. Suman y asignan significado a estos elementos los gráficos y las metáforas. En 1997 Jonsson, Kielhofner y Borel, definieron a *los gráficos* como la estructura de la narrativa que determina el modo en que pensamos y hablamos cuando utilizamos historias. El argumento de una historia representa la intersección entre la progresión del tiempo y la dirección (para mejor o peor) que adopta la vida. En consecuencia, el gráfico es la forma de los acontecimientos en el tiempo a medida que éstos mejoran o empeoran. *Las metáforas* fueron definidas por Ortony en 1979 como el uso de un objeto o un fenómeno familiar en lugar del evento o la situación menos conocido, identifica precisamente una circunstancia compleja o emocionalmente difícil

Cambio y Desarrollo Ocupacional

El curso de la vida es moldeado por lo que hacemos día tras día. Cada ocasión sucesiva de hacer algo aumenta nuestra capacidad y nuestra tendencia para lo que fue hecho. En

gran medida, cada uno de nosotros es autor de su propio desarrollo a través de lo que hacemos.

El desarrollo ocupacional comprende procesos complejos de cambio en la volición, la habituación y la capacidad de desempeño. Estos cambios son el resultado de la convergencia de factores internos y externos que acompañan al hacer. Existen tres elementos involucrados en cualquier cambio permanente. Primero, una alteración de algún componente interno o externo contribuye con algo nuevo a la dinámica total. Segundo, si estas condiciones se repiten lo suficiente, la volición, la habituación, la capacidad de desempeño o ambas convergen hacia una nueva organización interna. Tercero, la interacción progresiva de la nueva organización interna con condiciones ambientales constantes mantiene un nuevo patrón estable de pensamiento, sentimiento y acción.

Los cambios del impacto ambiental también forman una parte importante de cualquier trayectoria de cambio, incluso el medio ambiente puede ser el factor que lo inicia.

Tipo de cambios.

No todos los cambios son iguales. Las siguientes secciones consideran tres patrones diferentes de cambio: cambio incremental, de transformación y catastrófico.

El *cambio incremental* se refiere a una alteración gradual como un cambio en cantidad, intensidad o grado. Los siguientes son ejemplos de cambio incremental: Aumentos en el aprendizaje y en el sentido de competencia de una forma ocupacional, la reducción lenta de las capacidades físicas y mentales que acompaña el envejecimiento. El cambio incremental ocurre dentro del contexto de la propia identidad y competencia ocupacional existentes, esto sucede en forma casi imperceptible porque es habitual y transcurre a un paso relativamente poco notable. No obstante este tipo de cambio invade el proceso de desarrollo.

El *cambio transformacional* ocurre cuando uno altera de modo fundamental o cualitativo un patrón establecido de pensamiento, sentimiento y hacer. Así, al contrario del cambio incremental, el transformacional implica una modificación fundamental de la identidad ocupacional y la competencia. Un ejemplo de este tipo de cambio es el joven universitario que vive lejos de su hogar por primera vez y desarrolla un sentido completamente nuevo de independencia y autonomía en el manejo de la vida cotidiana. Este cambio implica una nueva manera de ver y hacer cosas, en ocasiones puede ser

necesario deshacer antiguos patrones antes de que se establezcan los nuevos. Suele producir un desequilibrio transitorio entre la persona y el ambiente.

El *cambio catastrófico* ocurre cuando las circunstancias internas o externas alteran drásticamente la propia situación vital ocupacional, lo cual requiere una reorganización fundamental. Las circunstancias que precipitan estos tipos de cambios se imponen sin elección, como el inicio de una enfermedad crónica, una discapacidad o la muerte de algún ser apreciado, entre otras. El cambio catastrófico puede presentar un desafío severo para la adaptación ocupacional. A menudo exige que las personas reconstruyan la identidad y la competencia ocupacional.

El curso del desarrollo en la vida de un individuo está marcado por los tres tipos de cambio.

Etapas del cambio.

El cambio ocupacional habitualmente ocurre a través de un continuo desde la exploración a la competencia o al logro.

La *exploración* es la primera etapa de cambio en la cual las personas intentan nuevas cosas y, en consecuencia, aprenden acerca de sus propias capacidades, preferencias y valores. Las personas exploran cuando están aprendiendo a hacer nuevas formas ocupacionales, cambios de roles o buscando nuevas fuentes de significado. La exploración brinda la oportunidad para el aprendizaje y el descubrimiento de nuevos modos de hacer. Esta etapa requiere un medio ambiente relativamente seguro y poco demandante.

La *competencia* es la etapa de cambio en que las personas comienzan a solidificar nuevas formas de hacer que fueron descubiertas a través de la exploración. Durante esta etapa de cambio las personas luchan por ser adecuadas a las demandas de una situación, mejorándose o ajustándose a las exigencias y expectativas ambientales. El proceso de lucha en la competencia conduce al desarrollo de nuevas habilidades, al refinamiento de las antiguas y a la organización de estas habilidades en hábitos que sustenten el rendimiento ocupacional. La competencia otorga a un individuo un sentido creciente de control personal.

El *logro* es la etapa de cambio en que las personas tienen suficientes habilidades y hábitos lo que les permite participar plenamente en nuevas actividades laborales,

recreativas o de la vida diaria. Durante la etapa de logro la persona integra una nueva área de participación ocupacional en su vida total.

Las personas podrían retroceder y avanzar una y otra vez entre las etapas.

El medio ambiente tiene una influencia penetrante en todo proceso de cambio pudiendo convertirse en un obstáculo o en un factor precipitante

Función y Disfunción Ocupacional

Criterios de Función y Disfunción Ocupacional

Las personas son funcionales ocupacionalmente cuando:

- Actúan de manera tal que permiten la expresión de la exploración y el dominio, la mantención y mejoría de la causalidad personal, valores, intereses, roles, hábitos, destrezas y sus constituyentes.
- Actúan de manera tal que satisfacen las expectativas de la sociedad y las necesidades de participación productiva y placentera.

Las personas son disfuncionales ocupacionalmente cuando:

- El comportamiento no satisface la tendencia para explorar y dominar, o cuando aumenta la alteración de los componentes del sistema.
- Las demandas y expectativas sociales para una participación productiva y placentera no son satisfechas.

Estos criterios de función y disfunción ocupacional no se refieren a estados estáticos sino mas bien a procesos dinámicos, es decir un continuum de función / disfunción ocupacional.

Niveles de Función y Disfunción Ocupacional:

Las personas exhiben grados de funcionamiento ocupacional adaptativo o desadaptativo: el logro, la competencia y la exploración representan niveles de función ocupacional y la ineficiencia, la incompetencia y la dependencia son niveles de disfunción ocupacional. A su vez cualquier comportamiento de un individuo puede incluir rasgos de más de un nivel.

OPHI II

Características Principales

Es un instrumento de valoración en tres partes que incluye:

- a) una entrevista semiestructurada que explora la historia ocupacional del cliente.
- b) escalas de calificación que proporcionan una medida de la identidad y competencia ocupacional del cliente y el impacto del ambiente de comportamiento ocupacional del mismo (datos que son obtenidos de la entrevista).
- c) un formato para registrar datos cualitativos; una narración (relato) de la historia de vida que esta diseñada para capturar los datos esenciales sobre la historia de la vida ocupacional del cliente. Para completar esta narración se construye un retrato gráfico de la misma (perfil gráfico).

La OPHI II incluye la idea de que el relato cualitativo de la vida de la persona es esencial, debido a que la escala de calificación no puede captar toda la información pertinente de una biografía.

Entrevista

Tiene como objetivo reunir los datos esenciales sobre la historia de la vida Ocupacional de la persona, esta organizada a partir de las siguientes áreas temáticas:

- Elección de Actividad / Ocupación
- Eventos Críticos en la vida.
- Rutina Diaria
- Roles Ocupacionales
- Ambientes de Comportamiento Ocupacional.

Es una entrevista diseñada para ser muy flexible, implica la conducción de la conversación. (o serie de conversaciones). Antes de realizar la entrevista el terapeuta debe reunir cualquier información relevante acerca del cliente la cual enriquecerá la misma. Se puede optar por tomar otras evaluaciones antes de realizar la entrevista, como por ejemplo el Rol Checklist (Barris, Oakley, Kielhofner, 1988), el Nterest Cheklist (Rogers, 1988), y otros reportes que puedan dar información acerca del cliente. El propósito de la compilación de información previo a la evaluación es facilitar al profesional la confección de la entrevista frente a las circunstancias del cliente.

La OPHI II proporciona un marco de referencia, preguntas recomendadas para realizar la entrevista a fin de asegurar que se obtenga la información necesaria. La idea de una entrevista semiestructurada es que el profesional debe improvisar la mejor forma de conducir la entrevista con cada cliente en particular, obteniendo tipos específicos de información.

“...La entrevista ideal será aquella que resulte espontánea, natural y confortable...”⁴

Durante la entrevista es importante que el profesional tome dos tipos de información: *datos circunstanciales*, y los *datos de la narrativa*.

Información circunstancial: Incluye la secuencia de eventos en la vida de una persona; como fue su vida en el pasado, como emplea diariamente su tiempo en la actualidad y como continuara haciéndolo en el futuro. Los datos circunstanciales representan como la persona experimenta los eventos de su vida.

“...El acopio de una historia de vida en la OPHI II es una autobiografía en la cual los eventos de la vida pueden describirse desde la perspectiva única de una persona...”⁵

Datos de la narrativa (relato): Nos da un panorama acerca del sentido que el entrevistado da a su vida, y de la clase de vida que quiere tener.

Escalas de Calificación

La segunda parte de la OPHI II esta formada por tres escalas de calificación, estas son:

- Escala de Identidad Ocupacional
- Escala de Competencia Ocupacional
- Escala de Ambientes de Comportamiento Ocupacional.

Las tres escalas proporcionan el medio para convertir la información obtenida de la entrevista en tres mediciones.

La Identidad Ocupacional mide el grado en el cual una persona ha internalizado una identidad ocupacional positiva (tener valores, intereses, y confianza, considerarse en varias funciones ocupacionales y tener una imagen del tipo de vida que desea)

La Competencia Ocupacional mide el grado en el que una persona es capaz de mantener un patrón de comportamiento ocupacional que sea productivo y satisfactorio.

⁴ Kielhofner, G.; Mallinson, T.; *Manual del Usuario del OPHI II, Entrevista de la Historia del Desempeño Ocupacional (Versión II)*; Chicago, USA; 1988; pág. 31.

⁵ *Ibid.*; pág. 33.

Los Ambientes de Comportamiento Ocupacional miden el impacto del medio ambiente sobre la vida ocupacional del cliente.

“...La Escala de Identidad Ocupacional y la Escala de Competencia Ocupacional incluyen reactivos relativos a la persona entrevistada. La escala de Identidad Ocupacional se enfoca en lo que la persona cree, percibe o siente. De aquí, que se incluyan eventos que de algún modo mantengan en las personas una rutina funcional y satisfactoria y de otro modo acciones de la persona de acuerdo a sus valores e intereses. Ordinariamente estas dos escalas deben completarse juntas. La relación de la identidad ocupacional y la competencia requiere de una entrevista en la que ambos constructos se exploren simultáneamente...”⁶

La Escala del Marco de Comportamiento Ocupacional, implica los ambientes físicos y humanos que rodean la casa, el trabajo y el tiempo libre. Estos pueden registrarse independientemente de la Escala de Competencia Ocupacional. La Narración Biográfica reflejará generalmente todas las áreas de la entrevista, aunque probablemente los datos más pertinentes surjan de las secciones Elección Actividad/Ocupación, Eventos Críticos de la Vida y Roles Ocupacionales. Es por ello que la OPHI II puede ser tomada como una entrevista integral o como dos entrevistas, una enfocada al cliente y otra enfocada al ambiente del cliente.

Narración de Historia de Vida

Permite al terapeuta desarrollar y documentar una mejor apreciación de la historia personal del cliente, tomando datos cualitativos que no son captados al clasificar las escalas. Esta narración da inicio al proceso terapéutico, identifica la naturaleza de la historia en la cual emerge la terapia y el impacto que esta podría tener en la historia de vida. Es un aspecto fundamental para la planeación e implementación de una intervención exitosa.

El perfil es el retrato gráfico de la historia de vida del cliente, marca la trama de esta historia a partir de su tendencia narrativa. Esto significa que la historia se desarrolla en el tiempo, y se relaciona con circunstancias que mejoran, empeoran o mantienen igual la historia personal del cliente. Para realizar este gráfico es de suma importancia captar los eventos críticos de la vida de la persona, para lo cual existe un formulario específico donde se van anotando. La historia de vida da un contexto a dichos eventos, cuando las personas

⁶ Ibid.; pág. 29-30.

dan significado a sus circunstancias se apoyan en el pasado y anticipan el futuro. Los eventos deben ser representados cronológicamente, cada uno debe ser expresado brevemente y en lo posible con palabras del cliente. También es importante agregar metáforas y otras caracterizaciones que muestren el impacto de un evento en la vida del cliente.

Como último paso de la evaluación es importante validar la historia de vida con el entrevistado lo cual brinda la oportunidad de corregir impresiones equivocadas

Administración

La OPHI II debe usarse con personas capaces de responder a una entrevista de historia de vida. Las características importantes a tener en cuenta para saber si un cliente es apropiado para la entrevista son: edad, estado emocional/psicológico, habilidad lingüística, cognitiva, y cultura.

Edad: Se considera apropiado para personas que han alcanzado la adolescencia y por el resto de su lapso de vida. Sin embargo el entrevistador debe tomar la decisión acerca de cual de sus clientes tiene la suficiente madurez y autocomprensión para responder a la entrevista.

Estado emocional/psicológico: La OPHI II es una entrevista muy personal que requiere que el cliente diga mucho de su vida. En muchas ocasiones el contenido de la entrevista tendrá una carga emocional que puede provocar reacciones en el cliente para lo cual debe estar preparado el terapeuta.

Cultura: El profesional debe estar atento a las posibles diferencias de perspectiva y significado cuando el entrevistado tenga bases culturales diferentes, puesto que esto puede dar lugar a malas interpretaciones. Las diferencias socioculturales son parte esencial en la comunicación del terapeuta y el cliente.

Habilidad lingüística: el cliente debe contar acerca de su vida por lo que es importante que pueda expresarse. En personas donde el habla fluida no es posible existe la posibilidad de tomar la entrevista a una persona que se encuentre en relación directa con la historia del cliente (por ejemplo madre, hermano, padre o cualquier otro individuo que sepa todo acerca de su vida) En este caso la entrevista será realizada a dicha persona y grabada para luego ser corroborada con el cliente, quien dirá si esta o no de acuerdo, y en caso de no estarlo se modificarán los datos que el crea necesario.

Sistema de Calificación

La OPHI II tiene 3 escalas de evaluación separadas pero que se relacionan entre sí:

- Identidad Ocupacional
- Competencia Ocupacional
- Ambientes de Comportamiento Ocupacional

Dichas escalas son valoradas con un sistema de calificación de 4 puntos:

4 - Función Ocupacional Excepcionalmente Competente

3 - Función Ocupacional Buena, Apropiada, Satisfactoria.

2 - Algo de Disfunción Ocupacional

1 - Extremada Disfunción Ocupacional.

Para la asignación de una calificación se usa la información obtenida en la entrevista. Los significados de las calificaciones 1, 2, 3 y 4 son constantes a lo largo de todas las preguntas y el entrevistador asignara una calificación determinada según el nivel de funcionamiento ocupacional del cliente.

Para la valoración el profesional debe tener en cuenta que las calificaciones 1 y 4 representan los extremos del funcionamiento ocupacional, por lo cual pocas personas reciben la calificación de 4 a lo largo de la entrevista, aun los individuos que tienen un funcionamiento ocupacional “normal”. De la misma manera, la mayor parte de los clientes que presentan una disfunción ocupacional no reciben la calificación de 1 en todos los reactivos. La asignación de una calificación requiere de juicios clínicos complejos que pueden involucrar diferentes consideraciones dependiendo esto del contenido de la pregunta. La asignación de la calificación a un reactivo debe reflejar cual de estos describe mejor lo que se percibe del cliente en la entrevista.

Los criterios incluyen terminología propia del Modelo de Ocupación Humana, y se dan para aclarar a los terapeutas cual es la forma típica en la que una escala de 4, 3, 2, o 1 esta manifestada para una pregunta dada. Por ejemplo, si tomamos la escala de Identidad Ocupacional, en el reactivo “Apreciación de habilidades y limitaciones”, una calificación 2 (algo de disfunción ocupacional) es asignada cuando una persona elige ocupaciones no realistas debido a sus dificultades para estimar habilidades, o cuando esa persona no puede reconocer como compensar sus limitaciones. Por otro lado para el reactivo “Sentimiento

Efectivo”, una calificación 2 es típicamente observada cuando el individuo no se siente capaz con las responsabilidades o con frecuencia se siente desanimado ante la presencia de retos. Para ambos reactivos la calificación 2 significa que la persona ha demostrado una disfunción ocupacional.

Para realizar la calificación se debe comenzar por la columna de los criterios, identificando cual o cuales de ellos describen mejor lo que el cliente relata; se realiza una marca en la casilla del lado izquierdo del criterio identificado. No debe marcarse un criterio que no describa al paciente. Una vez marcado el criterio apropiado, se pasa al rango de la escala de puntos (1, 2, 3, 4) y se lo señala. Los criterios nos dan una analogía visual del rango que es apropiado para el cliente según lo que se observa. El siguiente cuadro es un ejemplo de la manera en que se realiza la calificación. En este han sido marcados dos criterios pertenecientes al rango 2, por lo cual el terapeuta debe marcar dicho rango luego de haber marcado los criterios.

ITEM	CALIF.	CRITERIOS
TIENE METAS PERSONALES Y PROYECTOS	4	<ul style="list-style-type: none"> € Metas/proyectos de reto/extiende el esfuerzo requerido € Se siente con energía/emocionado con respecto a metas futuras/proyectos personales.
	3	<ul style="list-style-type: none"> € Metas/proyectos personales se ajustan a fuerzas/limitaciones. € Tiene el suficiente deseo a futuro para resolver dudas/desafíos. € Motivado para trabajar en metas/proyectos personales.
	2	<ul style="list-style-type: none"> € Metas/proyectos se encuentran arriba/debajo de habilidades estimadas € No esta muy motivado para trabajar en metas/proyectos personales. € Se le dificulta pensar acerca de metas/proyectos personales/futuro. € Compromiso/emoción/motivación limitada.
	1	<ul style="list-style-type: none"> € Puede identificar proyectos personales. € Metas personales/proyectos deseados son inalcanzables para sus capacidades. € Las metas tienen poca/ninguna relación con fuerza/limitaciones. € Carece de compromiso o motivación para el futuro. € Esta desmotivado debido a metas, proyectos personales conflictivos excesivos.

De otra manera, puede suceder que el terapeuta marque dos afirmaciones de criterio que sugieren dos rangos diferentes, por ejemplo, del rango 2 y 3. El terapeuta ha marcado entonces afirmaciones de criterio que implican un funcionamiento adecuado y también otras que implican un funcionamiento ocupacional deteriorado. Aquí entra en juicio la percepción del terapeuta respecto de lo que dice el paciente. Si el primero cree que el rango 3 representa realmente el funcionamiento ocupacional del cliente en esta área, entonces se marcará el 3. En este caso el terapeuta deberá analizar si las afirmaciones del criterio junto al rango 2 indican verdaderamente el funcionamiento ocupacional del cliente. Sin embargo si el profesional está realmente indeciso, siempre se marcará el más bajo de los dos rangos. Del mismo modo puede suceder que los criterios que el profesional marque no se agrupen perfectamente en uno u otro rango, y que las afirmaciones de criterio están incluidas en los rangos 2, 3, y 4. En este caso generalmente se realiza un promedio visual de los criterios marcados, por lo cual una calificación 3 sería la apropiada. Cuando el terapeuta crea que no hay un criterio establecido que describa el funcionamiento ocupacional del cliente para ese ítem, entonces le asignará una calificación apropiada, y luego escribirá en la sección de comentarios la justificación por la cual asignó dicha calificación. De la misma manera se procederá en caso de que, a pesar de haber marcado un criterio, el terapeuta crea conveniente agregar otro.

CAPITULO 2

DEPORTE

Arribar a una definición acabada y completa del término “deporte” no es tarea sencilla. Sociólogos, antropólogos y profesionales estrechamente ligados con esta temática no han logrado, a lo largo de la historia y aun en la actualidad, llegar a un consenso unificado sobre dicho término. Cagigal en 1981 afirmaba que nadie ha podido definir el deporte ni en su realidad antropocultural ni en su realidad social, básicamente porque está en constante cambio y porque además engloba una realidad social muy compleja.

En un artículo publicado por Hernández Mendo en el año 1999 se realiza un pormenorizado detalle de la evolución del vocablo *deporte*. Hace referencia a un estudio llevado a cabo por Pernavieja (1966) en donde se realiza una revisión de literatura antigua con el fin de descubrir las raíces del término. Los referentes hallados en estos textos son: burla, diversión, juego amoroso, ejercicio físico y paseo. Una de las principales conclusiones fue que la primera acepción de la palabra *deporte* era la de *diversión en forma de ejercicios físicos*. En el mismo artículo es citado Diem (1966) quien asume que el deporte es un juego, pero un juego serio, portador de normas y valores, que está sometido a reglas, cuyos principales objetivos son la integración, la superación y el logro de buenos resultados. Más adelante acuña, junto a otros filósofos, una definición acerca del carácter utilitario del deporte como enseñanza en la superación de los obstáculos de la vida y como ayuda en la formación del carácter y la personalidad.

En un intento de unificación, Hernández Moreno (1994), busca sintetizar las definiciones aportadas por algunos autores. Concluye que el deporte puede quedar caracterizado por:

- La *situación motriz*, en la que ineludiblemente está presente el movimiento o la acción motriz, a nivel mecánico y comportamental.
- El *juego*, con una finalidad lúdica.
- Las *reglas*, elemento básico que define las características de la actividad y de su desarrollo.
- La *institucionalización* que permite el reconocimiento, el control, el desarrollo y la implantación de los reglamentos.

Estas son solo algunas de las innumerables aproximaciones a una definición del término “deporte” tal como se lo conoce en la actualidad. El continuo y dinámico

entrecruzamiento con implicaciones económicas, sociales, culturales y políticas al que el deporte se ha sometido desde el siglo XVIII fue transformando el significado del vocablo dificultando notablemente el arribo a un consenso unificado.

Formas de Expresión del Deporte

El Profesor Rodríguez Facal elabora una clasificación del deporte en función de la forma en que este se expresa. Según Facal, las acciones deportivas responden a necesidades de la vida cotidiana y son expresadas de manera particular por cada individuo.

Deporte de Masas

Es el deporte que practica la mayoría de la población de manera recreativa en su tiempo de no trabajo o no productividad. En esta forma de expresión, el desempeño y el nivel alcanzado carecen de importancia. El objetivo es la recreación, y el mantenimiento y mejoramiento de la condición física general.

Deporte Higiénico (para la salud)

Esta compuesto por ejercicios corporales y de entrenamiento que permiten optimizar la salud. Se incluyen todas las actividades destinadas a la prevención, a la terapéutica y a la rehabilitación.

Deporte de Performance

El objetivo que se busca en esta expresión del deporte es el logro del mejor desempeño personal en una disciplina deportiva dada. Si bien el placer del esfuerzo y el espíritu lúdico siguen teniendo importancia, la atención se centra en el desempeño.

Deporte de Alto Nivel

Es el deporte competitivo practicado a nivel regional, nacional e internacional con el objetivo de alcanzar la mayor superación posible. La obtención de mejores records y títulos de campeonatos es la máxima aspiración del deportista de alto nivel.

Dentro de esta forma de expresión del deporte están incluidos tanto los deportistas convencionales como los discapacitados.

Deportistas Convencionales

Son aquellos atletas que no presentan ningún tipo de alteración motora, sensorial y/o intelectual en forma permanente, y se desempeñan en todas las disciplinas conocidas.

Deportistas Discapacitados

Son aquellos atletas que presentan algún tipo de alteración motora, sensorial y/o intelectual en forma permanente. Se desempeñan en la mayoría de las disciplinas conocidas o en otras desarrolladas específicamente para poblaciones determinadas.

Estos deportistas pueden requerir el uso de algún tipo de adaptación para la práctica deportiva (prótesis, ortesis, elementos deportivos, etc.). En algunos deportes específicos ha sido necesaria la modificación de la reglamentación como por ejemplo en la disciplina de bochas.

CAPITULO 3

DEPORTE PARALÍMPICO

Son aquellos deportes avalados por el Comité Paralímpico Internacional (CPI) a los cuales se les han realizado modificaciones y adaptaciones para facilitar y regular la práctica deportiva de personas con discapacidad. Son clasificados en deportes de invierno y de verano.

Los deportes de verano son arquería, atletismo, basketball en silla de ruedas, bochas, bolos, ciclismo, danza en silla de ruedas, equitación, esgrima en silla de ruedas, fútbol 5, fútbol 7, goalball, judo, natación, navegación a vela, pesas, remo, rugby en silla de ruedas, tenis en silla de ruedas, tenis de mesa y tiro.

Los deportes de invierno son carrera sobre hielo, curling, esquí alpino y esquí nórdico.

Para que un deporte sea considerado paralímpico debe incluir:

- Un reglamento de juego, en la mayoría de los casos adaptados.
- Entes Internacionales y Nacionales que lo avalen.
- Un sistema de competición (local, nacional e internacional).
- Un sistema de clasificación.

Reglamento de juego: Cada deporte cuenta con un reglamento que contiene la dinámica del juego, la caracterización de las categorías deportivas y el sistema de clasificación.

Entes internacionales y nacionales: A nivel mundial la máxima corporación que regula el deporte paralímpico, es el Comité Paralímpico Internacional (CPI), del cual forman parte cuatro federaciones internacionales que agrupan a los atletas según sus patologías. A nivel nacional también existen federaciones que agrupan a los deportistas por sus alteraciones y no por el deporte que practican. Estas federaciones nacionales están nucleadas y reguladas por el Comité Paralímpico Argentino (COPARG) que tiene su representación en el CPI.

Sistema de competición: Cada federación nacional organiza y regula el sistema de competencia local y nacional, a su vez, el CPI coordina, regula y supervisa las competiciones internacionales.

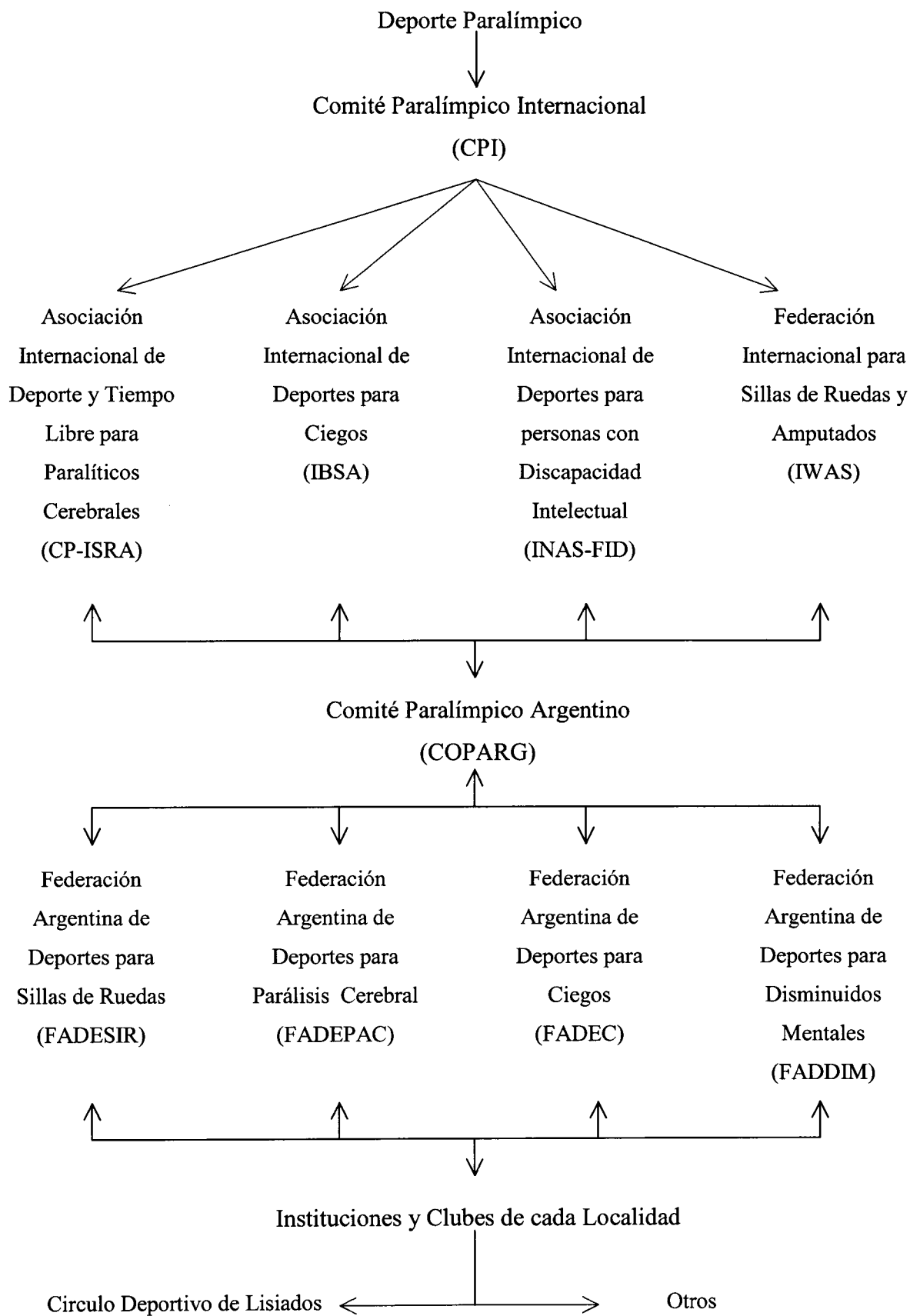
Sistema de clasificación: Debido a la diversidad de patologías y los variados niveles de afectación que tienen los atletas, se han desarrollado sistemas de clasificación cuyo propósito es igualar las condiciones de partida de los atletas ante la competición e impedir

las limitaciones a éxitos potenciales debidas al grado de afectación. El objetivo de la clasificación es asegurar que las diferencias en los resultados deportivos se deban al entrenamiento, nivel personal y experiencia competitiva más que a la capacidad neurológica, motora o sensorial del atleta. Como resultado de la clasificación llevada a cabo por médicos, fisiatras y técnicos deportivos, a cada deportista se le asigna una categoría en la cual competirá.

El *deportista paralímpico* es aquel que encuadra en las normativas citadas anteriormente, es decir, practica algún deporte paralímpico y esta inscripto en una federación nacional avalada por el CPI y el COPARG. Para ser atleta paralímpico bastará con estar federado, no es necesario haber concurrido a un juego paralímpico, formar parte del alto nivel de competición, ni pertenecer a la selección Argentina de un deporte determinado.

Esta establecido que el deporte paralímpico es amateur, aunque algunos deportistas reciben el apoyo de becas estatales o sponsors de tipo privado. A su vez, el atleta paralímpico puede ser considerado de nivel inicial o de alta competencia.

Estructuración del Deporte Paralímpico



Comité Paralímpico Internacional (CPI)

Es la corporación reguladora a nivel mundial de los deportes para atletas con discapacidad cuya sede se encuentra en Bonn, Alemania. Dicha organización no tiene fines de lucro y esta conformada por los Comités Paralímpicos de 160 naciones y cuatro Federaciones Internacionales de Deporte de Discapacidades Específicas, estas son: Asociación Internacional de Deporte y Tiempo Libre para Parálisis Cerebrales (CP-ISRA), Asociación Internacional de Deportes para Ciegos (IBSA), Federación Internacional de Deportes para Personas con Discapacidad Intelectual (INAS-FID) y Federación Internacional de Deportes para Sillas de Ruedas y Amputados (IWAS).

El CPI supervisa y regula los juegos paralímpicos de invierno y verano, y otras competiciones de alto nivel deportivo, de las cuales las más importantes son los campeonatos mundiales y regionales de los 26 deportes que nuclea y avala. Desarrolla e implementa políticas de promoción y oportunidades deportivas en todo el mundo, no solo para atletas de nivel elite sino también para aquellos que se encuentran en los niveles iniciales.

En marzo del año 2003 el CPI estableció sus nuevas metas:

- Crear las condiciones para que los atletas paralímpicos alcancen la excelencia deportiva y logren inspirar y entusiasmar al mundo.
- Generar un cambio significativo que permita dejar de ser una organización administradora para convertirse en el motor del movimiento paralímpico, y de esta manera poder alcanzar un futuro que incluya más y mejores atletas, un alto nivel de reconocimiento internacional, un incremento significativo del presupuesto, y una organización eficiente y efectiva.

Asociación Internacional de Deporte y Tiempo Libre para Parálisis Cerebrales (CP-ISRA: Cerebral Palsy International Sport and Recreation Association)

Emerge de la Sociedad Internacional de Parálisis Cerebral en 1978 para brindar oportunidades deportivas y de recreación a personas con Parálisis Cerebral y a aquellas que han adquirido una lesión o traumatismo cerebral a lo largo de sus vidas.

Los participantes aptos para la CP-ISRA deben tener un diagnóstico de lesión cerebral progresiva con disfunción locomotriz del tipo de parálisis cerebral, lesión cerebral

traumática, ataque cerebral (apoplejía) o condiciones similares. Así mismo, deben tener más de 15 años para poder concurrir a competiciones internacionales.

Patologías admitidas:

- Ataque cerebral (apoplejía)/Daño cerebral.
- Epilepsia. Las personas con trastornos epilépticos podrán competir siempre que la condición esté controlada.
- Espina bífida. Las personas diagnosticadas como espina bífida pueden participar en competiciones si muestran evidencia de disfunción locomotriz de naturaleza cerebral.
- Deficiencia intelectual. Únicamente si es acompañado de disfunción locomotriz.
- Deportistas con artrogriposis, osteogénesis imperfecta, distrofia muscular, esclerosis múltiple o cualquier discapacidad que no produzca disfunción motriz de origen cerebral, no son aptos para competiciones de la CP-ISRA con excepción de aquellos atletas que pertenecen a categorías específicas del deporte bochas.

La CP-ISRA utiliza la siguiente clasificación médica para la parálisis cerebral:

Clase 1 (PC1)

Estos atletas presentan cuadriplejía. Necesitan silla de ruedas eléctrica para desplazarse en forma independiente (no pueden desplazar su silla de ruedas con brazos ni piernas). Sufren grave espasticidad y atetosis en los cuatro miembros, con escasa fuerza funcional en miembros superiores y tronco. Necesitan asistencia en sus actividades de la vida diaria.

Clase 2 (PC2)

Estos atletas presentan cuadriplejía severa o moderada. Normalmente se desplazan en silla de ruedas que manejan con sus piernas, aunque en ocasiones pueden levantarse pero no se sostienen erguidos, necesitan ayuda de barras o de un asistente. Presentan escasa fuerza funcional y graves problemas de control en miembros superiores y tronco. En algunas pruebas de atletismo puede existir lo que se denomina clase 2 piernas (mayor funcionalidad en miembros inferiores) o clase 2 brazos (mayor funcionalidad en miembros superiores).

Clase 3 (PC3)

Estos atletas presentan cuadriplejía o triplejía moderada, o hemiplejía severa. Siempre utilizan silla de ruedas que manejan con uno o dos brazos lentamente. Tienen razonable fuerza funcional y problemas moderados de control de miembros superiores y tronco.

Necesitan silla de ruedas para su vida diaria y son capaces de deambular con un asistente en tramos cortos.

Clase 4 (PC4)

Estos atletas presentan diplejía, utilizan la silla de ruedas normalmente para sus actividades diarias. Tienen buena fuerza funcional y mínimos problemas de control en miembros superiores y tronco. Los miembros inferiores presentan de moderada a grave espasticidad y pueden deambular con asistencia tramos cortos.

Las atletas pertenecientes a las clases 1 a 4 son considerados no ambulantes, de la 5 en adelante tienen la capacidad de desplazarse sin silla de ruedas.

Clase 5 (PC5)

Estos atletas presentan diplejía moderada o hemiplejía severa a moderada. Pueden o no requerir asistencia en la marcha. Los cuatro miembros pueden presentar espasticidad moderada causando inestabilidad en la marcha. Tienen buena fuerza funcional y mínimos problemas de control en miembros superiores.

Clase 6 (PC6)

Estos atletas presentan cuadriplejía severa a moderada con atetosis, y problemas de control en miembros. Presentan dificultades en el equilibrio estático, con movimientos cíclicos involuntarios. Para sus actividades diarias no necesitan asistencia en la marcha. Presentan mayor compromiso en miembros superiores y menor en miembros inferiores que los atletas de la clase 5. En esta clase predomina más la atetosis que la espasticidad.

Clase 7 (PC7)

Estos atletas presentan hemiplejía, triplejía, o cuadriplejía moderada o mínima. Generalmente no utilizan asistencia en la marcha pero caminan con dificultad debido a la espasticidad en un hemicuerpo.

El hemicuerpo dominante tiene buena capacidad funcional y progresión del movimiento al caminar y correr. Utilizan moderada o mínima asistencia. Presentan buen control funcional del miembro superior no afectado.

Clase 8 (PC8)

Es el grupo de atletas con menor deficiencia, hay pérdida mínima de capacidad funcional causada por la falta de coordinación que es evidenciada principalmente en brazos o en una pierna.

Los atletas de esta clase presentan diplejía o hemiplejía con mínima atetosis o espasticidad. Pueden correr o saltar con una pierna sin equipamiento ortopédico. También hay atletas con acortamiento del tendón de Aquiles.

Los deportistas que agrupa la CP-ISRA se desempeñan en arquería, atletismo, bochas, ciclismo, equitación, esgrima, fútbol, natación, pesas, slalom, tenis de mesa y tiro.

El deportista de la CP-ISRA debe ser evaluado por un Comité Clasificador propio de la asociación que le otorgue una categoría según el deporte que practique.

*Federación Internacional de Deportes para Sillas de Ruedas y Amputados
(IWAS: International Wheelchair and Amputee Sports Federation)*

Surge en enero de 2005 mediante la fusión de la Federación Internacional de Deportes en Sillas de Ruedas de Stoke Mandeville (ISMWSF), y la Organización Internacional de Deportes para Discapacitados (ISOD), ambas precursoras del deporte paralímpico.

Las patologías admitidas por la IWAS son:

- Lesiones Medulares.
- Amputados y “otras” es decir, todas las patologías que no son incluidas por la CP-ISRA, INAS-FID e IBSA como por ejemplo enanismo y malformaciones congénitas.

Así como la CP-ISRA, la IWAS tiene su Comité Clasificador a través del cual se le otorga una categoría a cada atleta. Utiliza una clasificación médica para lesionados medulares y otra para amputados.

La clasificación para atletas con lesión medular es la siguiente

Clase 1A

Atleta con lesión medular a la altura de vértebra C7 con afección de los cuatro miembros. Los músculos tríceps no son funcionales.

Clase 1B

Atleta con lesión medular a la altura de C7 con afección en los cuatro miembros. Mantiene indemne tríceps con pobre flexión y extensión de la muñeca.

Clase 1C

Atleta con lesión medular a la altura de C8 con afección de los cuatro miembros. Normal o buen funcionamiento de tríceps y flexo-extensores de muñeca.

Clase 2

Atleta con lesión medular torácica entre las vértebras T1 y T5. Hay afección de tronco y miembros inferiores. Músculos abdominales abolidos, sin equilibrio en silla.

Clase 3

Atleta con lesión medular torácica entre vértebras T6 y T10. Buen funcionamiento de músculos abdominales superiores con abdominales inferiores y extensores de tronco abolidos. Pobre equilibrio en silla.

Clase 4

Atleta con lesión medular torácica o lumbar entre las vértebras T11 y L3. Sin capacidad funcional en miembros inferiores. Buena función de músculos espinales, abdominales, dorsales y extensores del raquis. Buen equilibrio en sedente. Puede o no movilizarse con bastones canadienses.

Clase 5

Atleta con lesión medular lumbar a nivel de L4 o L5. Presenta músculos abdominales con buena capacidad funcional. Se evalúa funcionalidad de miembros inferiores. Se movilizan con bastones canadienses.

Clase 6

Atleta con lesión medular sacra entre S1 y S3, sin capacidad funcional en uno o ambos miembros inferiores. Se evalúa funcionalidad de miembros inferiores. El uso de bastones canadienses es solo para apoyo mínimo.

Los atletas amputados son clasificados según el nivel de amputación y el número de miembro/s afectado/s, la nomenclatura específica para esta clasificación incluye letras y números.

- *AK*: Sobre o a través de articulación de rodilla.
- *BK*: Bajo rodilla, pero a través o sobre articulación de tobillo.
- *AE*: Sobre o a través de articulación de codo.
- *SEA*: Bajo codo, pero a través o sobre articulación de muñeca.

Clase A1

AK doble, ambos miembros amputados sobre rodilla.

Clase A2

Solo *AK*, un miembro amputado sobre rodilla.

Clase A3

BK doble, ambos miembros amputados bajo rodilla.

Clase A4

Solo BK, un miembro amputado bajo rodilla.

Clase A5

AE doble, ambos brazos amputados sobre o a través de articulación de codo.

Clase A6

Solo AE, un brazo amputado sobre o través de articulación de codo.

Clase A7

SEA doble, ambos brazos amputados bajo codo, pero a través o sobre articulación de muñeca.

Clase A8

Solo SEA, un brazo amputado bajo codo pero a través de o sobre articulación de muñeca.

Clase A9

Combinación de amputaciones en miembros superiores e inferiores.

Los deportistas que agrupa la IWAS se desempeñan en arquería, atletismo, bolos, esgrima en silla de ruedas, natación, pesas, rugby en sillas de ruedas, tenis en silla de ruedas y tenis de mesa.

Asociación Internacional de Deportistas Ciegos

(IBSA: International Blind Sport Association)

Esta asociación es la máxima autoridad internacional en materia de deportes para ciegos y deficientes visuales. Se encuentra registrada en España como entidad social de interés público sin fines de lucro. Entre sus funciones se encuentran las de regular y fomentar el deporte para personas con alteraciones visuales, coordinar y supervisar las competencias internacionales y promover la integración del atleta a la sociedad a través del deporte.

La IBSA utiliza una clasificación médica en la cual se destacan tres categorías bien definidas:

Categoría B1

Los atletas son incapaces de percibir la luz en ambos ojos, o capaces de percibir luz sin reconocer la forma de una mano a cualquier distancia o en cualquier dirección.

Categoría B2

Los atletas son capaces de reconocer la forma de una mano hasta una agudeza visual de 2/60 (esta persona ve a 2mts. lo que normalmente se ve a 60 mts) y/o un campo visual de menos de 5 grados.

Categoría B3

Los atletas tienen una agudeza visual superior a 2/60 hasta 6/60 y/o un campo visual de más de 5 grados y menos de 20 grados.

Todas las clasificaciones se realizan con mediciones en el ojo de mejor visión y con la mayor corrección posible.

Los deportes que esta asociación regula y promueve son atletismo, ciclismo, diez bolos, esquí alpino, esquí de fondo, fútbol sala, goalball, judo, natación, nueve bolos, powerlifting, showdown, tiro y torball.

Asociación Internacional de Discapitados Intelectuales Federados

(INAS-FID: International Sport Association for People with Intellectual Disability)

Es la organización internacional que regula y supervisa el deporte para atletas con discapacidad intelectual. Su objetivo primordial es agrupar a estos deportistas, organizar y difundir las competencias. Centra su labor en el principio de normalización y en la idea de que todos los atletas deben poder participar en la disciplina que elijan.

Esta federación nuclea a deportistas cuyo coeficiente intelectual es menor a 70 según el test de Wisc, pero cuyas marcas deportivas o el nivel de juego están entre los más altos. No incluye a aquellos con discapacidad intelectual severa o moderada.

Entre los deportes que regula se encuentran atletismo, básquetbol, natación y tenis de mesa.

Comité Paralímpico Argentino (COPARG)

Es la organización que reúne y regula a las federaciones nacionales de discapacidad y que las representa ante el CPI.

Entre sus funciones se destacan las de implementar las políticas y regulaciones del CPI, mantener contacto directo con la Secretaria de Deportes de la Argentina, promover el deporte paralímpico y administrar y distribuir recursos entre la FADEPAC, FADESIR, FADDIM y FADEC.

Los deportes que incluye son atletismo, basketball en silla de ruedas, bochas, ciclismo, equitación, esgrima en silla de ruedas, fútbol 5, fútbol 7, goalball, judo, natación, tenis en silla de ruedas, y tenis de mesa.

Federación Argentina de Deportes para Parálisis Cerebral (FADEPAC)

Esta regida internacionalmente bajo el estatuto de la CP-ISRA y a nivel nacional forma parte del COPARG. Sus objetivos son organizar, seleccionar y controlar las delegaciones y deportistas con parálisis cerebral que representan al país. Entre sus funciones se incluyen las de promover la rehabilitación a través de la actividad deportiva y recreativa, dirigir el deporte y reunir a las instituciones que desempeñan actividades deportivas, y difundir los deportes para discapacitados en todo el país promoviendo la creación de campos, estadios y locales deportivos.

Los deportistas que agrupa la FADEPAC se desempeñan en atletismo, bochas, ciclismo, fútbol, natación y tenis de mesa.

Federación Argentina de Deportistas en Sillas de Ruedas (FADESIR)

Esta regida internacionalmente por los estatutos de la IWAS y a nivel nacional forma parte del COPARG. Su objetivo es agrupar a los deportistas con discapacidad del aparato locomotor, tanto de miembros inferiores como superiores. Entre sus funciones se encuentran las de dirigir y difundir el deporte para personas discapacitadas y reunir bajo su reglamentación a las instituciones nacionales que desempeñan actividades deportivas.

Los deportes que incluye son atletismo, básquetbol, equitación, esgrima, natación y tenis de mesa.

Federación Argentina de Deportes para Ciegos (FADEC)

Creada en 1987, esta regida internacionalmente bajo el estatuto de la IBSA. Contempla la regulación y supervisión de la práctica deportiva de personas ciegas y deficientes visuales en el territorio nacional. En la Argentina los atletas se encuentran distribuidos entre las disciplinas de natación, fútbol, judo, goalball y atletismo. El deporte que más reconocimiento público ha tenido en nuestro país es el fútbol conformándose el equipo denominado “Los Murciélagos”.

Federación Argentina de Deportes para Disminuidos Mentales (FADDIM)

Es la más reciente de las federaciones nacionales integrantes del COPARG. Esta regida internacionalmente por la INAS-FID.

Entre sus funciones se destacan las de regular, supervisar y coordinar a los atletas discapacitados intelectuales que se desempeñan dentro de nuestro país.

Los deportes en los que participan estos atletas en la Argentina son atletismo, básquetbol y tenis de mesa.

Instituciones y clubes de cada localidad.

En determinadas provincias y localidades de nuestro país existen instituciones que agrupan a discapacitados con diferentes objetivos, como la rehabilitación, la capacitación laboral, educación y alojamiento, entre otros. Entre las actividades que estas instituciones suelen implementar se encuentra el deporte para discapacitados en cualquiera de sus niveles.

Las provincias que han incursionado en el deporte competitivo paralímpico son Buenos Aires, Santa Fe, San Juan, Salta, Jujuy y Córdoba.

En Mar del Plata existen instituciones que se dedican a la práctica del deporte. Entre ellas se encuentra el Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi) que cumple las normativas necesarias para participar del deporte paralímpico, asimismo es la institución donde se desarrollan la mayor variedad de disciplinas y donde concurren un elevado número de atletas. Actualmente son 8 deportes los que allí se practican y más de setenta atletas compitiendo desde niveles iniciales hasta el nivel elite.

De acuerdo a lo expuesto en este capítulo los atletas paralímpicos están agrupados por discapacidad o por deporte y participan de competencias organizadas específicamente para ellos, a su vez las instituciones que los nuclean suelen ser “exclusivas”, es decir no integran a deportistas convencionales.

Según Fernando Martín existen diferentes niveles de integración de las personas con discapacidad a través del deporte:

1. El discapacitado participa en el deporte exclusivamente en su ambiente con sus pares. Esta es la forma menos avanzada de integración. Por ejemplo clubes o instituciones para discapacitados.

2. El paso posterior en la integración es la forma en que los Clubes Deportivos para deportistas convencionales tienen una sección de deporte para discapacitados.

3. La forma más avanzada de integración es aquella en que personas con discapacidad realizan deporte junto a atletas convencionales.

Actualmente el nivel de integración número 1 es el más desarrollado en todo el mundo, sin embargo el CPI ha comenzado a fomentar el nivel número 2, es decir que los Clubes o Federaciones para atletas convencionales incluyan deportistas discapacitados. En la Argentina esto sucede con los atletas que compiten en Tenis en Silla de Ruedas, Ciclismo, Equitación y Remo.

DESCRIPCIÓN DE LOS DEPORTES PARALÍMPICOS

Para la presente investigación se incluyeron deportistas de las tres disciplinas que mayor desarrollo han alcanzado en la Argentina estas son atletismo, bochas y natación.



Atletismo

Atletismo

Es el deporte de mayor desarrollo en los Juegos Paralímpicos, en él están incluidos todos los tipos de discapacidad, siendo el deporte que más pruebas y competidores posee. Los atletas están divididos según sus discapacidades y a su vez subdivididos en clases según su capacidad funcional para el deporte. Participan atletas de la IWAS, de la CP-ISRA y de la IBSA.

Las pruebas de Atletismo están divididas en pruebas de pista, de calle y de campo. Las de pista incluyen 100mts, 200mts, 400mts, 800mts, 1500mts, 5000mts y 10000mts. Las de campo se encuentran divididas en pruebas de lanzamiento (bala, disco y jabalina) y salto (largo, alto y triple). En la prueba de calle se incluye solamente maratón (42km).

Algunos atletas compiten en silla de ruedas, otros corren, saltan o lanzan con sus prótesis, los ciegos totales compiten junto a su guía, con sus brazos unidos mediante una cuerda, mientras que el resto de los discapacitados físicos, parálisis cerebrales o deficientes visuales participan con total normalidad en prácticamente las mismas pruebas del programa olímpico.

Las sillas de ruedas y las prótesis que usan los atletas están especialmente diseñadas para la competición, con materiales muy ligeros y de alta tecnología aplicada.

Categorías Deportivas en Atletismo según el CPI

La nomenclatura específica utiliza letras para designar las pruebas en las que se desempeña el atleta y números para indicar su capacidad funcional.

- La letra "T" marca las pruebas de carrera.
- La letra "F" equivale a pruebas de salto, lanzamiento y pentatlón.
- Las clases 11, 12 y 13 cubren los diferentes niveles de deficiencia visual.
- La clase 20 cubre a los atletas con discapacidad intelectual.
- Las clases 32 a 38 cubren los diferentes niveles de parálisis cerebral.
- Las clases 42 a 46 cubren los diferentes niveles de amputación y otras discapacidades (les autres).
- Las clases 51 a 58 cubren los diferentes niveles de daños en la medula espinal.

Categorías para atletas ciegos o con discapacidad visual.

1. *T11 y F11*: Son los atletas que pertenecen a la categoría B1 según la clasificación utilizada por la IBSA
2. *T12 y F12* : Son los atletas que pertenecen a la categoría B2 (IBSA)
3. *T13 y F13* : Son los atletas que pertenecen a la categoría B3 (IBSA)

Categorías para atletas con discapacidad intelectual.

T20 y F20: Estos atletas para poder competir en los Juegos Paralímpicos, deben alcanzar el criterio de discapacidad mínima, que de acuerdo con la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), esta determinado por:

- Coeficiente intelectual por debajo de 70 (100 es el coeficiente de una persona media)
- Limitaciones en áreas de destrezas regulares (por ejemplo comunicación, cuidado personal, destrezas sociales, etc.)
- Aparición antes de los 18 años.

Categorías para atletas con parálisis cerebral.

1. *T31 y F31 Atletas PC2 I*: Son los deportistas con el mayor nivel de disfunción física. Utilizan silla de ruedas, no pueden moverla manualmente y la mayoría de ellos usan eléctricas. En los Juegos Paralímpicos no se programan pruebas de la clase T31. Son los atletas que pertenecen a la categoría PC2 según la clasificación de la CP-ISRA
2. *T32 y F32: Atletas PC2 U*: Utilizan silla de ruedas, con dificultades para moverla manualmente. En los Juegos Paralímpicos las pruebas que se programan para la clase T32 son club, peso y disco. Estos atletas también pertenecen a la categoría PC2 (CP-ISRA)
3. *T33 y F33*: Son los atletas PC3 (CP-ISRA). Compiten en silla de ruedas. El atleta posee movimientos de tronco para impulsarla, aunque la flexión esta a menudo limitada al efectuar un empuje energético. Durante el tiro los movimientos son en su mayoría desde el brazo, aunque muestra algún movimiento de tronco.

4. *T34 y F34*: Son los atletas PC4 (CP-ISRA). Compiten en silla de ruedas. El atleta posee fuerza funcional con mínimas limitaciones de control en brazos y tronco. Posee poco equilibrio.
5. *T35 y F35*: Son los atletas PC5 (CP-ISRA). Son ambulantes. El atleta tiene equilibrio estático normal con problemas de equilibrio dinámico. Puede necesitar la ayuda de alguna ortesis para caminar, pero no necesariamente cuando esta parado o tirando (pruebas de campo en atletismo). El atleta puede tener suficiente funcionalidad para correr en pista.
6. *T36 y F36*: Son los atletas PC6 (CP-ISRA). Son ambulantes. Capaces de caminar sin ayuda, normalmente tienen más dificultades en el control de brazos y mejor funcionalidad en las piernas que los PC5, especialmente cuando corren.
7. *T37 y F37*: Son los atletas PC7 (CP-ISRA). Son ambulantes. Caminan sin ayuda pero a menudo con dificultad debido a espasmos musculares en la pierna afectada. Mientras corren estas dificultades pueden desaparecer casi totalmente.
8. *T38 y F38*: Son ambulantes. Para poder competir en esta categoría, los atletas deben tener un diagnóstico de parálisis cerebral (pertenecientes a la clase PC8 según CP-ISRA) u otro daño cerebral no progresivo. El atleta presenta mínima espasticidad en un brazo, una pierna o hemicuerpo.

Categorías para atletas con deficiencias motrices y ambulantes.

1. *T42 y F42*: Son los atletas pertenecientes a la clase A2 y A9 según la IWAS. En los lanzamientos y saltos F42 también puede incluir a atletas con problemas severos para caminar, como aquellos con deficiencia en una pierna debido a la polio.
2. *T43 y F43*: Son los atletas pertenecientes a la clase A3 y A9 (IWAS). En los lanzamientos y saltos también pueden tener capacidad funcional normal en el brazo de tiro, combinado con capacidad funcional reducida en piernas o ciertos problemas de equilibrio.
3. *T44 y F44*: Son los atletas pertenecientes a la clase A4 y A9 (IWAS) y LAT3, atletas que pueden caminar con función reducida moderadamente en una o ambas piernas. Atletas con capacidad funcional normal en el brazo de tiro y reducida levemente en las piernas o ligeros problemas de equilibrio.
4. *T45 y F45*: Son los atletas pertenecientes a la clase A5 y A7 (IWAS).

5. *T46 y F46*: Son los atletas pertenecientes a la clase A6 y A8 (IWAS) y LAT4, atletas con capacidad funcional normal en ambas piernas pero con deficiencias en el tronco y/o los brazos.

Categorías para atletas en silla de ruedas.

1. *T51 y F51 Atletas T1*: Presentan debilidad en hombros, flexión de codo y extensión de muñeca conservada, con extensión de codo limitada y flexión de muñeca ausente. No hay movimiento de dedos, ni capacidad en tronco y piernas.
2. *T52 y F52 Atletas T2*: Presentan buena capacidad funcional de hombro, codo y muñeca, movimientos limitados de dedos, sin movimientos de tronco y pierna.

De la categoría T53 y F53 en adelante la capacidad funcional en miembros superiores es normal.

3. *T53 y F53 Atletas T3*: Presentan limitación o ausencia de capacidad funcional en tronco, y ausencia de capacidad en miembros inferiores.
4. *T54 Alteras T4*: Presentan limitación leve o capacidad normal en tronco. Pueden presentar alguna función en miembros inferiores.
5. *F54*: Capacidad funcional en tronco y piernas ausente
6. *F55*: Pueden extender tronco, sin capacidad funcional en miembros inferiores.
7. *F56*: Pueden extender tronco, girar y moverse hacia atrás y hacia delante cuando están sentados. Tienen alguna función en miembros inferiores.
8. *F57*: Capacidad funcional normal en miembros superiores. Pueden realizar todos los movimientos de tronco. Tiene mayor capacidad funcional en miembros inferiores que F56.
9. *F58*: Capacidad funcional normal en miembros superiores y tronco. Tiene mayor capacidad funcional en miembros inferiores que F57.



Bochas

Bochas

Es un deporte exclusivamente paralímpico y tiene su origen en la Grecia Clásica durante el siglo XVI, es recuperado en los años 70 por los países nórdicos con el fin de adaptarlo a las personas con discapacidad. Incluye deportistas pertenecientes a la CP-ISRA. Participan únicamente personas en silla de ruedas, con severas limitaciones debidas a la parálisis cerebral o a otras patologías.

Es un juego de precisión y de estrategia, con sus propias reglas enmarcadas en un reglamento internacional. La característica distintiva de esta disciplina como juego y actividad deportiva es por encima de todo, la posibilidad que ofrece a personas con severos grados de discapacidad a acercarse a la práctica deportiva y experimentar el deporte de alta competencia.

Los elementos de este deporte son seis bochas rojas y seis azules (un color por competidor) y otra blanca (o “diana”) de 8,3 cm. de diámetro y un peso de aproximadamente 270 grs. El terreno de juego mide 12,5 x 6 mts y el suelo preferentemente es de madera o sintético, materiales habituales en los polideportivos.

En cada partido, el objetivo de cada deportista es acercar sus bochas a la bocha blanca intentando sacar la máxima ventaja (puntuación) a su contrincante. Los partidos constan de 4 o 6 parciales dependiendo de que se juegue individualmente, por parejas o equipos.

Las categorías son determinadas en función del grado de discapacidad que padezcan los deportistas. Todos ellos se encuentran gravemente afectados y por tanto compiten desde sus sillas de ruedas. Lanzan las bochas con sus manos, excepto los de la clase correspondiente a la discapacidad más severa, que juegan con la ayuda de una canaleta y un asistente. Existen pruebas individuales, por parejas y de equipos, siendo un deporte mixto en el que los hombres y las mujeres compiten entre si.

Categorías Deportiva en Bochas según el CPI

1. *BC1*: Jugadores que lanzan las bochas con las manos o los pies. Suelen tener problemas a la hora de tomar la bocha y de lanzarla. Dificultades en la coordinación de movimiento general y fuerza de lanzamiento. Los atletas que compiten en esta categoría son:
 - *PC1 (CP-ISRA)*: El atleta usa silla de ruedas eléctrica o asistencia para moverse y compiten con ellas.

- PC2 Piernas (CP-ISRA): Son capaces de empujar una silla de ruedas y compiten con ellas.

PC1 y PC2 Piernas, compiten con asistencia a requerimiento del jugador.

2. BC2: Jugadores que lanzan la bocha con la mano. Tiene más capacidad funcional que los deportistas BC1.

Solo en PC2 brazos no se permite asistencia.

3. BC3: Jugadores con severa deficiencia motriz. No tienen funcionalidad para desplazar la silla de ruedas y necesitan la ayuda de un auxiliar o silla eléctrica. No tienen capacidad de prensión para lanzar la bocha con las manos. Debido a esto utilizan un elemento auxiliar denominado rampa o canaleta. Los atletas PC1 que compiten en esta categoría la utilizan.

4. BC4: Los atletas presentan severas disfunciones en las cuatro extremidades, de origen no cerebral o de origen cerebral degenerativo. Estos deportistas se caracterizan por:

- Rango activo de movimientos pobre.
- Poca fuerza o carencia de coordinación, combinada con pobre control dinámico de tronco.
- El uso del empuje del/los brazo(s) o de la cabeza al lanzar la bocha produce desbalance del cuerpo por lo que necesita volver a una posición vertical.
- Presentan destreza suficiente para manipular y lanzar una bocha constantemente mas allá de la V (línea interna de la cancha), con pobre control del agarre a la silla y de lanzamiento.
- La sincronización o la carencia se manifiesta al realizar una “oscilación pendular” en el tiro.
- Capaces de propulsar la silla de ruedas.
- No son capaces de realizar movimientos rápidos.



Natación

Natación

En natación compiten deportistas de todos los grupos de discapacidad: ciegos, deficientes visuales, discapacitados intelectuales, físicos y paralíticos cerebrales; es decir los pertenecientes a IBSA, CP-ISRA, INAS-FID e IWAS. Las competiciones de natación se rigen por el reglamento de la FINA (Federación Internacional de Natación Amateur) con el fin de conseguir la máxima integración de los nadadores.

Los deportistas discapacitados se desplazan por la piscina sin ningún tipo de ayuda técnica (en el caso de los amputados no está permitido nadar con prótesis) y siguiendo las mismas reglas que en la natación olímpica. Las únicas adaptaciones necesarias son la posibilidad de comenzar la prueba desde dentro del agua, sin tener que lanzarse desde la tarima de salida, o la señalización auditiva o táctil para ciegos y deficientes visuales cuando se aproximan a la pared de la pileta. Mientras ciegos y discapacitados intelectuales compiten en categorías independientes, discapacitados físicos y paralíticos cerebrales lo hacen conjuntamente mediante un sistema de clasificación funcional, que agrupa en cada clase a nadadores de similares aptitudes funcionales independientemente de su discapacidad.

Categoría Deportiva en Natación según el CPI

La nomenclatura específica utiliza letras para designar las pruebas en las que se desempeña el atleta y números para indicar su capacidad funcional. Todas las clases empiezan con “S”.

- El prefijo “S” indica las pruebas estilo libre, espalda y mariposa.
- El prefijo “SB” indica la clase para brazada.
- El prefijo “SM” indica la clase para estilos.
- Las clases 1 a 10 son para nadadores con discapacidad física.
- Las clases 11 a 13 son para nadadores con deficiencia visual.
- La clase 14 es para nadadores con discapacidad intelectual.

Categoría para atletas con discapacidad física.

1. *S1, SB1, SM1*: Nadadores que tienen severos problemas de coordinación en los cuatro miembros o no utilizan sus piernas, tronco o manos y tienen uso mínimo de hombros.
2. *S2, SB1, SM2*: Nadadores con discapacidades similares a la clase S1 pero con mayor propulsión usando brazos y piernas.
3. *S3, SB2, SM3*: Nadadores con brazada razonable pero sin uso de sus piernas o tronco. Severa pérdida de la funcionalidad de los cuatro miembros. Los atletas de esta clase tiene mayor capacidad que S2.
4. *S4, SB3, SM4*: Nadadores que usan brazos con debilidad mínima en manos pero no utilizan tronco o piernas. Presentan problemas de coordinación que afectan a todos los miembros, predominantemente piernas. También aquellos con severo compromiso de tres miembros. Presentan mayor capacidad con respecto a S3.
5. *S5, SB4, SM5*: Nadadores con total uso de brazos y manos pero sin valores musculares en tronco y piernas. Presentan problemas de coordinación.
6. *S6, SB5, SM6*: Nadadores con total uso de brazos y piernas, pobre control de tronco, y valores musculares muy bajos en piernas. Presentan problemas de coordinación aunque generalmente pueden caminar. Se incluyen en esta categoría enanos y nadadores con importante pérdida en dos miembros.
7. *S7, SB6, SM7*: Nadadores con total uso de brazos y tronco con alguna función de piernas. Estos nadadores pueden presentar debilidad en un hemicuerpo o pérdida de dos miembros.
8. *S8, SB7, SM8*: Nadadores con total uso de brazos y tronco, con alguna función de piernas. Solo usan un brazo o presentan cierta pérdida en un miembro.
9. *S9, SB8, SM9*: Nadadores con severa debilidad en una pierna, con problemas de coordinación muy leves o con pérdida de un miembro. Generalmente estos deportistas empiezan la competencia fuera del agua.
10. *S10, SB9, SM10*: Nadadores con mínima debilidad que afecta a las piernas, restricción en el movimiento de articulación de cadera, alguna deformidad en sus pies o mínima pérdida de un miembro. Los deportistas de esta clase tienen la mayor capacidad funcional.

Categorías para atletas con discapacidad visual.

1. *S11, SB11, SM11*: Estos nadadores son incapaces de ver y están considerados ciegos totales. En esta clase deben llevar antiparras opacas, necesitan de un asistente que les de un pequeño golpe con una varilla cuando están llegando a la meta para que sepan que el final de la pileta esta cerca.
2. *S12, SB12, SM12*: En esta categoría compiten los atletas B2 (IBSA).
3. *S13, SB13, SM13*: En esta categoría compiten los atletas B3 (IBSA).

Categoría para atletas con discapacidad intelectual.

S14, SB14, SM14: Nadadores que poseen discapacidad intelectual reconocida de acuerdo a los estándares adoptados por el organismo deportivo INAS-FID.

CAPITULO 4

DEPORTE Y BENEFICIOS

En el Reporte de la Agencia Interna Task Force (2003) de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) sobre Deporte para el Desarrollo y la Paz, se hace referencia a la importancia de la inclusión del deporte en las políticas nacionales y mundiales. Según la agencia, hablar de deporte es referirse a la participación, a la inclusión y la ciudadanía. El deporte agrupa a los individuos y reúne comunidades que en otro ámbito no se reunirían, resaltando los aspectos comunes y salvando las divisiones étnicas y culturales. Proporciona un foro para aprender habilidades como la disciplina, la confianza en si mismo, el liderazgo, y enseña principios fundamentales como la tolerancia, la cooperación, el respeto y el poder manejar sentimientos como la derrota y la victoria. El deporte tiene un impacto sobre la salud y reduce la probabilidad de muchas enfermedades, así como también colabora en la recuperación de las mismas. Puede, a su vez servir como una herramienta efectiva para la movilización social, y transformarse en una fuerza económica significativa, proveyendo empleo y contribuyendo al desarrollo personal.

Por su parte el Licenciado en Ciencias de la Educación, José Muñoz Guillén, docente de la Universidad Nacional de San José, Costa Rica profundizó acerca de los beneficios a nivel biofisiológico que acarrea el deporte, como el aumento del bombeo sanguíneo al corazón, aumento de la capacidad pulmonar, mejora en la oxigenación muscular periférica, disminución de la presión arterial, prevención de enfermedades arteriales, aumento del tono muscular, control de la obesidad y disminución del riesgo de infartos de miocardio.

El papel del deporte y el ejercicio físico en la mejora del bienestar individual y social ha cobrado gran importancia en las últimas décadas, no solo el impacto generado en el área física sino también teniendo gran ingerencia en los aspectos psicológicos de quien lo practica.

El Licenciado Miguel Morilla Cabezas, docente de la Universidad de Sevilla, España, hace referencia al impacto positivo en diversas esferas del ser humano como la autoestima, el aumento de la sensación de control, la mejora de la autoconfianza y del funcionamiento mental. Según Cabezas, el deporte produce un aumento del rendimiento académico, de la confianza, de la estabilidad emocional, del funcionamiento intelectual, del locus de control interno y de la memoria, así como también una mejora del esquema e imagen corporal. Por

otra parte produce una disminución de la ansiedad, la depresión, la hostilidad, las fobias y el estrés, entre otras.

Los beneficios del deporte mencionados en la ONU y en los artículos de Guillén y Cabezas alcanzan a todas aquellas personas que realizan alguna actividad física o algún deporte y pueden ser generalizados tanto para los deportistas convencionales como para los discapacitados.

Guillén al referirse al deporte de competencia para discapacitados, destaca la función integradora y afirma que la práctica de alguna actividad deportiva une a personas de distintas capas sociales, de distintas patologías o sin ellas y de diversos países en un colectivo transnacional. Produce a su vez igualdad de oportunidades, conciencia democrática y racionalización. El deporte de competencia constituye un modelo social que representa una cultura de logro, de superación, de constancia y esfuerzo para alcanzar objetivos deseados. Considera que es una acción integral orientada al desarrollo humano y al logro de una mejor calidad de vida y forma parte determinante del proceso de socialización, salud y educación de los individuos.

Por su parte el Licenciado en Terapia Ocupacional (TO), Francisco Olmos quien se desempeña en el área de deporte paralímpico, en Chile, proporciona una visión desde TO sobre el deporte. Hace referencia al mismo como una alternativa terapéutica no tradicional que ofrece notables ventajas para el paciente y su familia. Según Olmos el deporte permite reforzar positivamente la autoestima, favorecer el desarrollo de habilidades motoras, cognitivas y sociales, desarrollar roles de vida más funcionales, estimular la propositividad vital, dignificar al ser humano en su accionar al igualarlo a los demás, favorecer la equidad de participación, favorecer la integración real a la sociedad y desarrollar un sentimiento de pertenencia e identidad.

Por último, es importante mencionar los beneficios económicos que cada país otorga a los atletas de acuerdo a su política deportiva. En Argentina existe un sistema de becas y jubilaciones otorgadas por la Nación y los distintos Municipios a los deportistas paralímpicos.

En el Municipio de General Pueyrredón se implementa un reglamento de becas para aquellos deportistas que lo representan. Estas son otorgadas en base al rendimiento y a la proyección de cada atleta. Para acceder a estas becas es necesario cumplir determinados requisitos enmarcados en dicho reglamento.

Existen tres tipos de becas:

- Beca Básica: Es la de menor valor y se entrega mensualmente por el período de un año.
- Beca Superior: El monto percibido es superior a la mencionada anteriormente. También se entrega en forma mensual durante el período de un año.
- Beca de Excelencia: Es la beca de mayor monto. La duración varía de acuerdo al rendimiento del deportista.

En todos los casos los deportistas son evaluados periódicamente por el Ente Municipal de Deporte y Recreación, con el objetivo de evaluar la permanencia en el sistema de becas.

La Secretaría de Deportes de la Nación también otorga becas de carácter nacional a estos deportistas. Existen las Becas de Base Olímpicas y las de Excelencia Deportiva.

- Beca de Base Olímpica: es percibida por aquellos deportistas que tienen proyección olímpica inmediata. Estas becas se renuevan anualmente siempre y cuando el deportista cumpla con las condiciones requeridas por la Secretaría de Deporte Nacional. Para acceder a esta beca es necesario estar posicionado entre los 12 primeros lugares del ranking internacional. El puesto ocupado en el ranking no determina variaciones en las asignaciones aunque se mantiene una diferencia monetaria con las asignaciones percibidas por los deportistas de proyección.
- Beca de Excelencia Deportiva: es otorgada a aquellos deportistas con mayor mérito en función del rendimiento deportivo.

En el caso del sistema de jubilaciones para deportistas paralímpicos argentinos la ley que lo regula es la N° 25962 denominada “Maestros del Deporte”. Esta ley sancionada el 6 de diciembre de 2004 reemplaza a la ley 23891 vigente desde el año 2002 que contemplaba un sistema de jubilaciones solamente para deportistas olímpicos. A partir de la puesta en vigencia de esta ley, y con la modificación de tan solo seis artículos, los deportistas paralímpicos que alcancen un podio en un juego paralímpico tendrán los mismos beneficios y consideraciones que los olímpicos.

En el Artículo 4° de la ley 25962 las pensiones establecidas para los deportistas paralímpicos podrán ser percibidas cuando el beneficiario alcance la edad de 40 años, a diferencia de los olímpicos que podrán jubilarse a partir de los 50 años.

En el Artículo 3° de la ley 23981 se establece que los atletas paralímpicos recibirán una pensión mensual y vitalicia de acuerdo a las siguientes pautas:

- a) Quienes obtengan medalla de oro percibirán una pensión equivalente a tres haberes mínimos de las pensiones a cargo de las Cajas Nacionales de Previsión;
- b) Quienes obtengan medalla de plata percibirán una pensión equivalente a dos haberes mínimos de las pensiones mencionadas en el inciso a);
- c) Quienes obtengan medalla de bronce percibirán una pensión equivalente al haber mínimo de las pensiones mencionadas en el inciso a).

BIBLIOGRAFIA

- ✓ Altuve, E.; Artículo *Curriculum, deporte y sociedad en América Latina*; Revista digital Ef deportes.com; www.efdeportes.com/efd83/soc.htm . Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ Becker, B.; Artículo *El efecto del ejercicio y el deporte en el área emocional*; Revista digital Ef deportes.com; www.efdeportes.com/efd12/bennoe; 2002. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ Cagigal, J.M.; *¡Oh deporte! Anatomía de un gigante*; Valladolid, España; 1981.
- ✓ Campagnolle, S.H; Olleác, C.M.; *Educación Física Especial. Recreación y Deportes para personas con discapacidad*. Apuntes de la cátedra Deporte y Recreación de la carrera Lic. en TO, UNMdP 2004
- ✓ De Las Heras, C.; *Rehabilitación y Vida, Modelo de Ocupación Human*; Santiago, Chile; Traducido por “Reencuentros”, Centro de Rehabilitación Psicosocial; 1995.
- ✓ Guillen Muñoz, J.; *Actividad Física Deporte y Recreación. Sus beneficios*; Revista digital Ef deportes.com; www.efdeportes.com; 2001. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ Hernández Mendo, A; Artículo *Acercas del término deporte*; Revista digital Ef deportes.com; www.efdeportes.com; 1999. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ Hernández Moreno, J.; *Fundamentos del deporte. Análisis de las estructuras del juego deportivo*; Inde; Zaragoza, España; 1994.
- ✓ Kielhofner, G.; *A Model of Occupation Theory and Application*; Baltimore, USA; Williams and Wilkins; 1985.
- ✓ Kielhofner, G.; Mallinson, T.; *Manual del Usuario del OPHI-II, Entrevista de la Historia del Desempeño Ocupacional (Versión II)*; Chicago; 1988.

- ✓ Kielhofner, G; Trudy, M; y otros; *Manual del Usuario del OPHI-II Entrevista de la Historia del Desempeño Ocupacional (Versión II)*; Traducido por el Instituto de Terapia Ocupacional; México; 1988.
- ✓ Kielhofner, G.; *A Model of Human Occupation: Theory and Application*; USA; Williams & Wilkins; 3rd Ed.; 2002.
- ✓ Kielhofner, G.; *Modelo de Ocupación Humana: teoría y aplicación*; Buenos Aires; Argentina; Médica Panamericana; 3ra.Ed.; 2004.
- ✓ Martín Vicente, F.; Artículo *La integración de los minusválidos psíquicos en el deporte*; Revista APUNTS N° 14; 1988.
- ✓ Morilla Cabezas, M.; Artículo *Beneficios psicológicos de la actividad física y el deporte*; www.efdeportes.com/efd43/benef; 2001. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ Olmos, F.; Artículo *Deporte y calidad de vida*; Presentado en las Jornadas sobre Deporte y Calidad de Vida; Santiago de Chile; 2004.
- ✓ *Organización de las Naciones Unidas Reporte de la Agencia Interna de las Naciones Task Force sobre Deporte para el Desarrollo y la Paz*; www.onuocolombia.org/Infome%20Ano%20Deporte; 2003. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ Rodríguez Facal, F.; *Fundamentos Biológicos de la Actividad Física. Apuntes de la cátedra Biología III, Modulo I del Profesorado de Educación Física. Instituto Superior de Formación Docente N° 84. 2005*
- ✓ *Municipalidad del Partido de General Pueyrredón; Mar del Plata, Argentina. Reglamento Municipal de Becas.*

- ✓ Velásquez Buendía, R.; Artículo *El deporte moderno. Consideraciones acerca de su génesis y de la evolución de su significado y funciones sociales*; Revista digital Ef deportes.com; www.efdeportes.com/efd36/deporte; 2001. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ www.cideli.com.ar Página Web del Círculo Deportivo de Lisiados. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ www.coparg.com Página Web del Comité Paralímpico Argentino. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ www.cpisra.org Página Web de la Asociación Internacional de Deporte y Tiempo Libre para Paráliticos Cerebrales. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ www.infoleg.gov.ar/infolegInternet/anexos100000-104999/101749/norma.htm. Página información sobre legislación del Gobierno de la Nación Argentina. Consulta realizada en Septiembre, 2005.
- ✓ www.paralimpicos.esportec.es Página Web del Comité Paralímpico Español. Consulta realizada en Abril, Septiembre, 2005.
- ✓ www.parlympic.org Página Web del Comité Paralímpico Internacional. Consulta realizada en Abril, Agosto, 2005.
- ✓ www.uic.edu/ahp/mohoc Página Web del Modelo de Ocupación Humana. Consulta realizada en Noviembre, 2004 y Marzo, 2005.
- ✓ www.wsw.org.uk Página Web de la Federación Internacional de Deporte para Sillas de Ruedas y Amputados. Consulta realizada en Abril, Septiembre, 2005.
- ✓ Zucchi, D.; Artículo *Deporte y discapacidad*; Revista digital Ef deportes.com; www.efdeportes.com/efd43/discap.htm; 2001. Consulta realizada en Abril, 2005.

ASPECTOS METODOLOGICOS

Tipo de Estudio

El tipo de estudio de la presente investigación es exploratorio-descriptivo. Busca incrementar el conocimiento del Deporte Paralímpico en relación al Funcionamiento Ocupacional de los atletas que lo practican; identificar y describir el nivel de funcionamiento ocupacional en las subescalas Identidad Ocupacional, Comportamiento Ocupacional y Ambientes de Comportamiento Ocupacional.

Diseño

El diseño de la presente investigación es no experimental transversal. El objetivo es conocer el nivel en que se manifiesta la variable funcionamiento ocupacional en deportistas paralímpicos. La recolección de datos se realizó en un solo momento, es decir, en un tiempo único.

Población de Estudio

La población esta constituida por todos los deportistas paralímpicos de ambos sexos, mayores de 16 años de edad, que presentan alguna discapacidad motora consecuencia de una patología congénita o adquirida, que compiten en Atletismo, Bochas y Natación, y representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi) de la ciudad de Mar del Plata durante el año 2005.

Muestra y Procedimiento de Selección

La muestra está constituida por 18 atletas y el tipo de muestreo fue no probabilístico intencional o deliberado debido a que no todos los sujetos de la población tuvieron la misma posibilidad de ser incluidos en la muestra. El tamaño muestral se determinó de acuerdo a los criterios de inclusión, exclusión y el consentimiento informado de los deportistas paralímpicos (sujetos voluntarios).

Criterios de Inclusión

- Inscripción en la Federación Argentina de Deportistas con Parálisis Cerebral (FADEPAC) o en la Federación Argentina de Sillas de Ruedas (FADESIR).
- Experiencia mínima de un año en la práctica del deporte paralímpico.
- Conformidad del deportista en ser entrevistado y participar del estudio.
- Poseer más de 16 años de edad cronológica.

Criterios de Exclusión

- Presencia de deficiencia mental asociada.
- No representar a CiDeLi durante el año 2005.

Variable de Estudio

Nivel de Funcionamiento Ocupacional

Definición Científica

Las personas son funcionales ocupacionalmente cuando actúan de manera tal que permiten la expresión de la exploración y el dominio, la mantención y mejoría de la causalidad personal, valores, intereses, roles, hábitos, destrezas y sus constituyentes; y cuando satisfacen las expectativas de la sociedad y las necesidades de participación productiva y placentera.

Definición Operacional

Es un proceso continuo en el comportamiento de las personas que lleva a captar tres constructos separados del funcionamiento ocupacional acorde a los reactivos de cada constructo.

La *Identidad Ocupacional* se define por medio de los siguientes reactivos: tener metas y proyectos personales, identificar un estilo de vida ocupacional deseado, esperar el éxito, aceptar responsabilidades, apreciar habilidades y limitaciones, poseer compromisos y valores, reconocer identidades y obligaciones, poseer intereses, haberse sentido eficaz, haber tenido sentido y satisfacción en su estilo de vida y haber tenido selecciones ocupacionales.

La *Competencia Ocupacional* abarca los siguientes reactivos: mantener un estilo de vida satisfactorio, satisfacer expectativas de roles, trabajar hacia las metas, cubrir estándares de desempeño personal, organizar el tiempo para cumplir responsabilidades, participar en intereses, haber cumplido expectativas de roles pasados, haber mantenido hábitos y haber logrado satisfacción en el pasado.

Los *Ambientes de Comportamiento Ocupacional* incluye los siguientes reactivos: formas ocupacionales de vida hogareña, formas ocupacionales del principal rol productivo, formas ocupacionales de esparcimiento, grupo social de vida hogareña, grupo social del principal rol productivo, grupo social de esparcimiento, vida hogareña, espacio físico,

objetos y recursos, principal rol productivo, espacio físico, objetos y recursos y diversión, espacio físico, objetos y recursos.

Categorización de la Variable

Función Ocupacional

Excepcionalmente Competente (4)

Indica una función ocupacional muy alta, el individuo mantiene en forma efectiva un patrón de comportamiento productivo y eficaz, en el contexto/ambiente en el cual se desempeña.

Función ocupacional buena, apropiada, satisfactoria (3)

Indica funcionamiento ocupacional bueno, el individuo mantiene un comportamiento ocupacional productivo y satisfactorio dentro de su contexto/ambiente en el cual se desempeña.

Algo de Disfunción Ocupacional (2)

Se observa la presencia de algunos problemas en el funcionamiento ocupacional. Indica que la persona tiene dificultades en encontrar los requerimientos o demandas del ambiente/contexto.

Extremada Disfunción Ocupacional (1)

El funcionamiento ocupacional es muy bajo, el individuo es incapaz de alcanzar un patrón de comportamiento ocupacional apropiado y satisfactorio de su contexto/ambiente en el cual se desempeña.

Dimensionamiento de la Variable

F U N C I O N O C U P A C I O N A L	I D E N T I D A D O C U P A C I O N A L	TENER METAS PERSONALES Y PROYECTOS	4
			3
			2
			1
		IDENTIFICAR UN ESTILO DE VIDA OCUPACIONAL	4
			3
			2
			1
		ESPERAR EL ÉXITO	4
			3
			2
			1
		ACEPTAR RESPONSABILIDADES	4
	3		
	2		
	1		
VALORAR HABILIDADES Y LIMITACIONES	4		
	3		
	2		
	1		
TENER COMPROMISOS Y VALORES	4		
	3		
	2		
	1		
RECONOCER OBLIGACIONES	4		
	3		
	2		
	1		
TENER INTERES	4		
	3		
	2		
	1		
HABERSE SENTIDO EFICAZ	4		
	3		
	2		
	1		
HABER TENIDO SATISFACCIÓN EN SU ESTILO DE VIDA	4		
	3		
	2		
	1		
HABER TENIDO SELECCIONES OCUPACIONALES	4		
	3		
	2		
	1		

F
U
N
C
I
O
N
O
C
U
P
A
C
I
O
N
A
L

C O M P E T E N C I A	MANTENER UN ESTILO DE VIDA SATISFACTORIO	4
		3
		2
		1
	SATISFACER EXPECTATIVAS DE LOS ROLES	4
		3
		2
		1
	TRABAJAR HACIA LAS METAS	4
		3
		2
		1
CUMPLIR CON LOS ESTÁNDAR DE RENDIMIENTO PERSONAL	4	
	3	
	2	
	1	
ORGANIZAR SU TIEMPO PARA CUMPLIR RESPONSABILIDADES	4	
	3	
	2	
	1	
O C U P A C I O N A L	PARTICIPAR EN INTERESES	4
		3
		2
		1
HABER CUMPLIDO CON SUS ROLES	4	
	3	
	2	
	1	
HABER MANTENIDO HABITOS	4	
	3	
	2	
	1	
HABER LOGRADO SATISFACCIÓN	4	
	3	
	2	
	1	

F U N C I O N O C U P A C I O N A L	A M B I E N T E S D E C O M P O R T A M I E N T O O C U P A C I O N A L	FORMAS OCUPACIONALES	HOGAREÑA	4
				3
				2
				1
			ROL PRODUCTIVO	4
				3
				2
				1
			DIVERSIÓN	4
		3		
		2		
		1		
		GRUPO SOCIAL	DE HOGAR	4
				3
				2
				1
			DE MAYOR PRODUCTIVIDAD	4
				3
				2
				1
			DE DIVERSIÓN	4
		3		
		2		
		1		
ESPACIOS FISICOS Y OBJETOS DE	VIDA HOGAREÑA	4		
		3		
		2		
		1		
	ROL PRODUCTIVO	4		
		3		
		2		
		1		
	DIVERSIÓN	4		
		3		
		2		
		1		

Variables Intervinientes

Edad: Números de años cumplidos.

Sexo:

- Femenino
- Masculino.

Edad de aparición de la patología.

Nivel de escolaridad completo:

- Primario
- Secundario
- Educación General Básica
- Polimodal
- Terciario
- Universitario.

Estado Civil:

- Soltero
- Unido de hecho
- Casado
- Divorciado
- Viudo/a.

Grupo de convivencia: Personas con las que vive bajo un mismo techo

Situación laboral actual:

- Ocupado: persona que realiza una actividad rentada. (no es tenido en cuenta el rédito deportivo)
- Desocupado: persona que no realiza una actividad rentada

Deporte que práctica:

- Atletismo
- Bochas
- Natación.

Categoría deportiva: Clasificación estipulada en cada disciplina deportiva según la capacidad funcional del atleta.

Antigüedad en la práctica del deporte: Cantidad de años transcurridos desde el inicio en la práctica deportiva paralímpica.

Participación en eventos deportivos internacionales:

- Si, participó dentro y fuera del país.
- Si, participó dentro del país.
- No participó en eventos deportivos.

Rédito Deportivo:

- Beca Municipal
- Beca Nacional
- Beca Municipal y Nacional
- Beca Municipal, Nacional y Sponsors.
- No posee rédito deportivo

Para un mejor análisis de los datos, algunas variables fueron reagrupadas según diferentes criterios:

Edad, se conformaron dos grupos:

- 18 a 28 años
- 29 a 57 años

Categoría deportiva: se describen dos grupos en base a la capacidad funcional de los atletas según lo expuesto en el marco teórico sobre dicha variable:

- Atletas con menor capacidad funcional: pertenecientes a las categorías BC1, BC2, BC3, BC4, F55 y S1.
- Atletas con mayor capacidad funcional: pertenecientes a las categorías S2, S5, S8, S9, T34 y T37.

Antigüedad en la práctica del deporte:

- De 1 a 9 años de antigüedad en la práctica del deporte.
- De 10 a 24 años de antigüedad en la práctica del deporte.

Participación en eventos deportivos internacionales:

- Participó en eventos deportivos internacionales
- No participó en eventos deportivos internacionales.

Rédito deportivo:

- Tiene rédito deportivo.
- No tiene rédito deportivo.

Técnicas de Recolección de Datos

- Recopilación documental de Historias Clínicas, listados oficiales de la FADEPAC, la FADESIR y de CiDeLi para registrar datos como edad, sexo, edad de aparición de la patología, nivel de escolaridad, estado civil, grupo de convivencia, deporte que practica, categoría y obra social (se adjunta planilla de registro en el anexo).

- Entrevista de Historia de Desempeño Ocupacional (OPHI II). Es una entrevista de tipo semiestructurada, que forma parte de los métodos de evaluación que se incluyen en el Modelo de Ocupación Humana. Mide el Funcionamiento Ocupacional de las personas en tres escalas: Identidad Ocupacional, Competencia Ocupacional y Ambientes de Comportamiento Ocupacional. Consta de una entrevista semiestructurada que explora la historia ocupacional del cliente, escalas de calificación que proporcionan una medida de la identidad y competencia ocupacional del cliente y el impacto del ambiente sobre el comportamiento ocupacional, y una narración de la historia de vida. Las escalas son valoradas con un sistema de calificación de cuatro puntos: Función ocupacional excepcionalmente competente (4); Función ocupacional buena, apropiada, satisfactoria (3); Algo de disfunción ocupacional (2); Extremada disfunción ocupacional (1).

Procedimiento para la Recolección de Datos

Se utilizaron fuentes primarias y secundarias de información.

Fuente primaria:

Entrevista de Historia de Desempeño Ocupacional (OPHI II).

La OPHI II fue administrada en forma individual a cada deportista por un entrevistador. Se registró a través de grabación magnetofónica con previa autorización del entrevistado. En el caso de aquellos deportistas (2) que presentaron dificultades para mantener un diálogo fluido, la OPHI II fue administrada a un familiar directo, grabada, y luego constatada por el atleta, quien escuchó dicha grabación a fin de corroborar los datos obtenidos.

El lugar donde se llevaron a cabo las entrevistas fue un aula de CiDeLi seleccionada previamente a fin de garantizar la intimidad de la entrevista, permitiendo mantener un diálogo fluido, sin interferencias y en condiciones de privacidad (se adjunta instrumento en

el anexo). El tiempo de duración de la entrevista osciló entre los 60 y 90 minutos. Las entrevistas fueron valoradas por los tesisistas por separado para luego confrontar los resultados a fin de facilitar la confiabilidad intercalificadora. Previamente, se realizó una prueba piloto con el objetivo de entrenar a los investigadores en la aplicación de este instrumento, consensuar criterios y evitar diferencias entre los mismos. Se realizaron cinco entrevistas OPHI-II a deportistas que no formaron parte de la muestra.

Con el objetivo de identificar posibles cambios en la vida de la persona a partir del inicio en la práctica deportiva paralímpica, se estableció un corte transversal en su narrativa de historia de vida determinado por el inicio en esta actividad.

Fuente secundaria:

Una vez seleccionada la muestra, se inició el relevamiento de datos registrados en los listados oficiales de la FADEPAC, FADESIR y CiDeLi obtenidos a partir de la búsqueda de información acerca de edad, sexo, edad de aparición de la patología, nivel de escolaridad, estado civil, grupo de convivencia, deporte que practica, categoría y obra social

Tabulación y Análisis de los Datos

Los datos obtenidos a través de la implementación de la OPHI II a los deportistas que conformaron la muestra, fueron analizados mediante un paquete estadístico estandarizado específico para Ciencias Sociales y de la Salud.

Se realizó un análisis cuantitativo de los datos y se aplicó estadística descriptiva a fin de caracterizar la muestra de estudio y determinar el nivel de funcionamiento ocupacional de los deportistas entrevistados (distribución de frecuencia y porcentaje, promedio y desvío estándar).

Se construyeron tablas de contingencia, gráficos sectoriales y de barras componentes que permitieron visualizar claramente el comportamiento de las variables.

Se aplicó la *Prueba t de Student* con el objetivo de identificar posibles diferencias significativas entre los pares de medias de los reactivos que componen la OPHI II según rédito deportivo, participación en eventos deportivos internacionales, antigüedad en la práctica deportiva y categoría deportiva.

RESULTADOS

CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA

La muestra estuvo constituida por 18 atletas.

La edad promedio es de 30,78 años (18 a 57 años) con un desvío estándar de 10,32 de los cuales 7 atletas (38,9%) es de sexo masculino y 11 atletas (61,1%) femenino.

El 83,3% es soltero, el 11,1% casado, y el 5,6% divorciado.

En cuanto a la situación laboral de los deportistas el 83,3% están desocupados, y el 16,7% restante tienen un trabajo estable.

Los tres cuartos de la muestra poseen cobertura social.

En lo referente al nivel de instrucción, el 61,1% completó sus estudios primarios, el 16,7% los estudios secundarios, el 11,1% completo la Educación General Básica, y el 11,1% restante tiene título terciario.

TABLA 1: Distribución de diagnósticos de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi). Mar del Plata.2005.

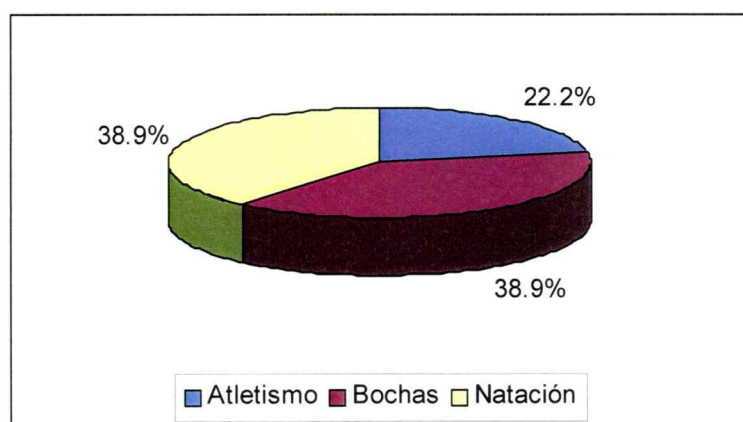
	Frecuencia	Porcentaje
Parálisis Cerebral	7	38,9%
Espina Bífida	2	11,1%
Ataxia de Friedrich	2	11,1%
Poliomielitis	2	11,1%
Artrogriposis Múltiple	1	5,6%
Amputación	1	5,6%
Guillén Barré	1	5,6%
Atrofia Espinal	1	5,6%
Lesión Medular	1	5,6%
Total	18	100%

Fuente: Elaboración propia

En lo que respecta al diagnóstico de las personas de la muestra, el mayor porcentaje presentó Parálisis Cerebral (38,9%), seguido por Espina Bífida, Ataxia de Friedrich y Poliomiélitis (11,1% cada uno), y por último Artrogriposis Múltiple, Amputación, Guillén Barré, Atrofia Espinal, y Lesión Medular (5,6% cada uno). (*Ver Tabla 1*)

Del total de la muestra 4 atletas (22,2%) practica atletismo, 7 atletas (38,9%) practican bochas, y los 7 atletas restantes (38,9%) practican natación. (Ver Gráfico 1).

Grafico 1: Distribución de los deportes que practican los atletas paralímpicos que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi). Mar del Plata.2005.



Fuente: Elaboración propia

TABLA 2: Distribución de las categorías deportivas de los atletas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi). Mar del Plata.2005.

	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
F55	2	11,1%
T34	1	5,6%
T37	1	5,6%
BC4	3	16,7%
BC3	2	11,1%
BC2	1	5,6%
BC1	1	5,6%
S2	2	11,1%
S8	2	11,1%
S1	1	5,6%
S5	1	5,6%
S9	1	5,6%
Total	18	100%

Fuente: Elaboración propia

Según la categoría en la que compiten los atletas entrevistados se distribuyen de la siguiente forma: en atletismo 2 atletas compiten en F55, 1 en T34, y 1 en T37; en bochas 3 atletas compiten en la categoría BC4, 2 en la categoría BC3, 1 en BC2, y 1 en BC1; y en natación 2 compiten en S2, 2 en S8, 1 en S1, 1 en S5, y 1 en S9. (Ver Tabla 2)

En lo que respecta a la antigüedad en la práctica deportiva, el promedio en años es de 9,94 dentro de un rango que va de 3 a 24 años de antigüedad, con un desvío estándar de 5,98.

El 77,8% de estos deportistas ha participado en eventos deportivos internacionales, de los cuales el 61,1% tuvo la oportunidad de competir dentro y fuera del país, y el 16,7% restante si bien participo en este tipo de eventos no viajo al exterior.

TABLA 3: Distribución de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi) según perciban o no rédito deportivo. Mar del Plata.2005.

	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
Percibe rédito deportivo	10	55,6%
No percibe rédito deportivo	8	44,4%
Total	18	100%

Fuente: Elaboración propia

En referencia al beneficio económico que perciben estos atletas por la práctica deportiva, 10 atletas (55,6%) percibe algún tipo de rédito deportivo, de los cuales 1 atleta (5,6%) recibe beca municipal, 1 atleta (5,6%) recibe Beca Nacional, 7 atletas (38,9%) reciben Beca Nacional y Beca Municipal, y 1 atleta (5,6%) percibe Beca Municipal, Beca Nacional y Sponsor.

*RESULTADO DEL FUNCIONAMIENTO OCUPACIONAL DE
LOS ATLETAS EN LAS TRES SUBESCALAS:*

IDENTIDAD OCUPACIONAL

COMPETENCIA OCUPACIONAL

AMBIENTES DE COMPORTAMIENTO OCUPACIONAL

TABLA 4: Escala de Identidad Ocupacional según Nivel de Funcionamiento Ocupacional de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi). Mar del Plata. 2005.

Escala de Identidad Ocupacional	Calificación del Nivel de Funcionamiento Ocupacional													Desvío Standard
	1		2		3		4		TOTAL		Promedio			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%				
Tiene metas personales y proyectos	0	0%	2	11,1%	9	50,0%	7	38,9%	18	100%	3,28	,669		
Identifica un estilo de vida ocupacional deseado	0	0%	2	11,1%	9	50,0%	7	38,9%	18	100%	3,28	,669		
Espera el éxito	0	0%	2	11,1%	10	55,6%	6	33,3%	18	100%	3,22	,647		
Acepta responsabilidades	0	0%	1	5,6%	9	50,0%	8	44,4%	18	100%	3,39	,608		
Valora capacidades y limitaciones	0	0%	2	11,1%	5	27,8%	11	61,1%	18	100%	3,50	,707		
Tiene compromisos y valores	0	0%	1	5,6%	6	33,3%	11	61,1%	18	100%	3,56	,616		
Reconoce identidades y obligaciones	0	0%	2	11,1%	9	50,0%	7	38,9%	18	100%	3,28	,669		
Tiene intereses	0	0%	1	5,6%	14	77,8%	3	16,7%	18	100%	3,11	,471		
Se sintió efectivo (pasado)	1	5,6%	5	27,8%	7	38,9%	5	27,8%	18	100%	2,89	,900		
Encontró sentido / satisfacción en su estilo de vida (pasado)	2	11,1%	6	33,3%	6	33,3%	4	22,2%	18	100%	2,67	,970		
Hizo selecciones ocupacionales (pasado)	2	11,1%	6	33,3%	6	33,3%	4	22,2%	18	100%	2,67	,970		

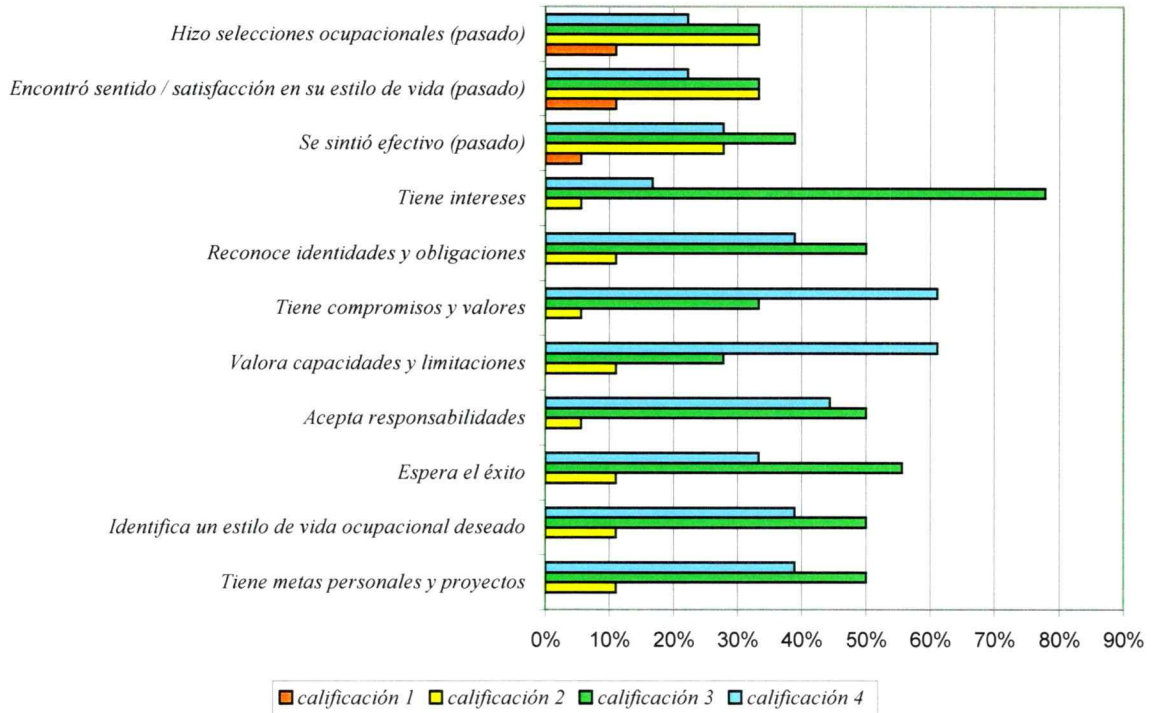
Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a lo observado en la *Tabla 4*, de la *Escala de Identidad Ocupacional* se desprende que los reactivos donde se observa mayor disfunción ocupacional son los que valoran el pasado: *Hizo Selecciones Ocupacionales*, *Encontró Sentido/Satisfacción en su Estilo de Vida*, y *Se Sintió Efectivo*. En todos los reactivos que valoran el presente el mayor porcentaje de la muestra presenta buen funcionamiento ocupacional.

En los reactivos *Hizo Selecciones Ocupacionales* y *Encontró Sentido/Satisfacción en su Estilo de Vida* se observa en cada uno que el 11,1% presenta *Extremada Disfunción Ocupacional* (calificación 1), y el 33,3% *Algo de Disfunción Ocupacional* (calificación 2). El porcentaje total de la población con *Disfunción Ocupacional* en cada reactivo es de 44,4%. En el reactivo *Se Sintió Efectivo*, el 5,6% presenta *Extremada Disfunción Ocupacional* (calificación 1), y el 27,8% *Algo de Disfunción Ocupacional* (calificación 2), siendo el total de la muestra con disfunción en este reactivo de 33,4%.

En los reactivos que valoran el presente si bien algunos integrantes de la muestra presentan *Algo de Disfunción Ocupacional* (calificación 2), ninguno presenta *Extremada Disfunción Ocupacional* (calificación 1). Asimismo se evidencia que el 61,1% de la muestra presenta *Función Ocupacional Excepcionalmente Competente* (calificación 4) en los reactivos *Valora Capacidades y Limitaciones*, y *Tiene Compromisos y Valores*; y el 77,8 % presenta *Función Ocupacional Buena, Apropriada, Satisfactoria* (calificación 3) en el reactivo *Tiene Intereses*.

Gráfico 2: Escala de Identidad Ocupacional según Nivel de Funcionamiento Ocupacional de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al *Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi)*. Mar del Plata. 2005.



Fuente: Elaboración propia

TABLA 5: Escala de Competencia Ocupacional según Nivel de Funcionamiento Ocupacional de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi).Mar del Plata.2005.

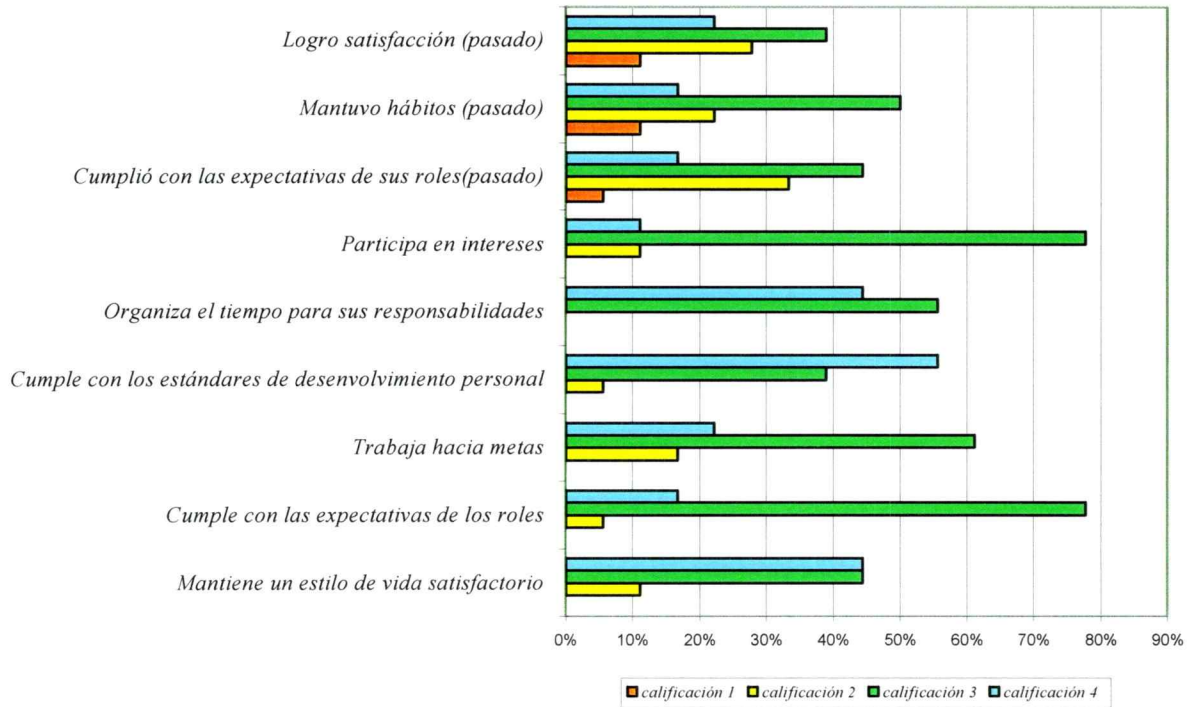
Escala de Competencia Ocupacional	Calificación del Nivel de Funcionamiento Ocupacional												Desvío standard
	1		2		3		4		TOTAL		Promedio		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%			
Mantiene un estilo de vida satisfactorio	0	0%	2	11,1%	8	44,4%	8	44,4%	18	100%	3,33	,686	
Cumple con las expectativas de los roles	0	0%	1	5,6%	14	77,8%	3	16,7%	18	100%	3,11	,471	
Trabaja hacia metas	0	0%	3	16,7%	11	61,1%	4	22,2%	18	100%	3,06	,639	
Cumple con los estándares de desenvolvimiento personal	0	0%	1	5,6%	7	38,9%	10	55,6%	18	100%	3,50	,618	
Organiza el tiempo para sus responsabilidades	0	0%	0	0%	10	55,6%	8	44,4%	18	100%	3,44	,511	
Participa en intereses	0	0%	2	11,1%	14	77,8%	2	11,1%	18	100%	3,00	,485	
Cumplió con las expectativas de sus roles(pasado)	1	5,6%	6	33,3%	8	44,4%	3	16,7%	18	100%	2,72	,826	
Mantuvo hábitos (pasado)	2	11,1%	4	22,2%	9	50,0%	3	16,7%	18	100%	2,72	,895	
Logro satisfacción (pasado)	2	11,1%	5	27,8%	7	38,9%	4	22,2%	18	100%	2,72	,958	

Fuente: Elaboración propia

En la *Tabla 5*, en la *Escala de Competencia Ocupacional* se observa que los reactivos con mayor disfunción ocupacional son los que corresponden al pasado. En el reactivo *Logró Satisfacción* el 11,1% presenta *Extremada Disfunción Ocupacional* (calificación 1), y el 27,8% *Algo de Disfunción Ocupacional* (calificación 2); el porcentaje total de la población con disfunción ocupacional en este reactivo es de 38,9%. En *Mantuvo Hábitos*, el 11,1% también presenta *Extremada Disfunción Ocupacional*, y el 22,2% *Algo de Disfunción Ocupacional*, siendo el total con disfunción en este reactivo 33,3%. La valoración correspondiente al reactivo *Cumplió con las Expectativas de sus Roles*, se distribuye de la siguiente manera: el 5,6% presenta *Extremada Disfunción*, y el 33,3% *Algo de Disfunción Ocupacional*; el total con disfunción ocupacional para este reactivo es de 38,9%.

En los reactivos que valoran el presente, ningún integrante de la muestra obtuvo la mínima calificación (*Extremada Disfunción Ocupacional*). En el reactivo *Organiza el Tiempo para sus Responsabilidades*, el 100% de los entrevistados tuvo un buen funcionamiento ocupacional, correspondiendo el 44,4% a la máxima calificación (4), y el 55,6% a la calificación 3. El 94,5% de la muestra obtuvo un buen funcionamiento en los reactivos *Cumple con las Expectativas de sus Roles* y *Cumple con los Estándares de Desarrollo Personal*, siendo los porcentajes para el primer reactivo de 77,8% con calificación 3 y de 16,7% con calificación 4, y para el segundo de 38,9% con calificación 3 y de 55,6% con calificación 4. En el reactivo *Participa en Intereses* el 77,8% obtuvo una calificación 3.

Gráfico 3: Escala de Competencia Ocupacional según Nivel de Funcionamiento Ocupacional de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi). Mar del Plata.2005.



Fuente: Elaboración propia

TABLA 6: Escala de Ambientes de Comportamiento Ocupacional según Nivel de Funcionamiento Ocupacional de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisitados (CiDeLi).Mar del Plata.2005.

Escala de ambiente de Comportamiento Ocupacional	Calificación del Nivel de Funcionamiento Ocupacional												Desvío standard
	1		2		3		4		TOTAL		Promedio		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%			
Formas ocupacionales de vida en el hogar	0	0%	5	27,8%	11	61,1%	2	11,1%	18	100%	2,83	,618	
Formas ocupacionales del principal rol productivo	0	0%	2	11,1%	9	50,0%	7	38,9%	18	100%	3,28	,669	
Formas ocupacionales de diversión	0	0%	3	16,7%	13	72,2%	2	11,1%	18	100%	2,94	,539	
Grupo social de vida hogareña	1	5,6%	3	16,7%	7	38,9%	7	38,9%	18	100%	3,11	,900	
Grupo social del principal rol productivo	0	0%	0	0%	13	72,2%	5	27,8%	18	100%	3,28	,461	
Grupo social de diversión	0	0%	2	11,1%	11	61,1%	5	27,8%	18	100%	3,17	,618	
Vida del hogar, espacios físicos, objetos y recursos	1	5,6%	2	11,1%	7	38,9%	8	44,4%	18	100%	3,22	,878	
Diversión, espacio físico, objetos y recursos	1	5,6%	7	38,9%	9	50,0%	1	5,6%	18	100%	2,56	,705	
Principal rol productivo, espacios físicos, objetos y recursos	0	0%	0	0%	11	61,1%	7	38,9%	18	100%	3,39	,502	

Fuente: Elaboración propia

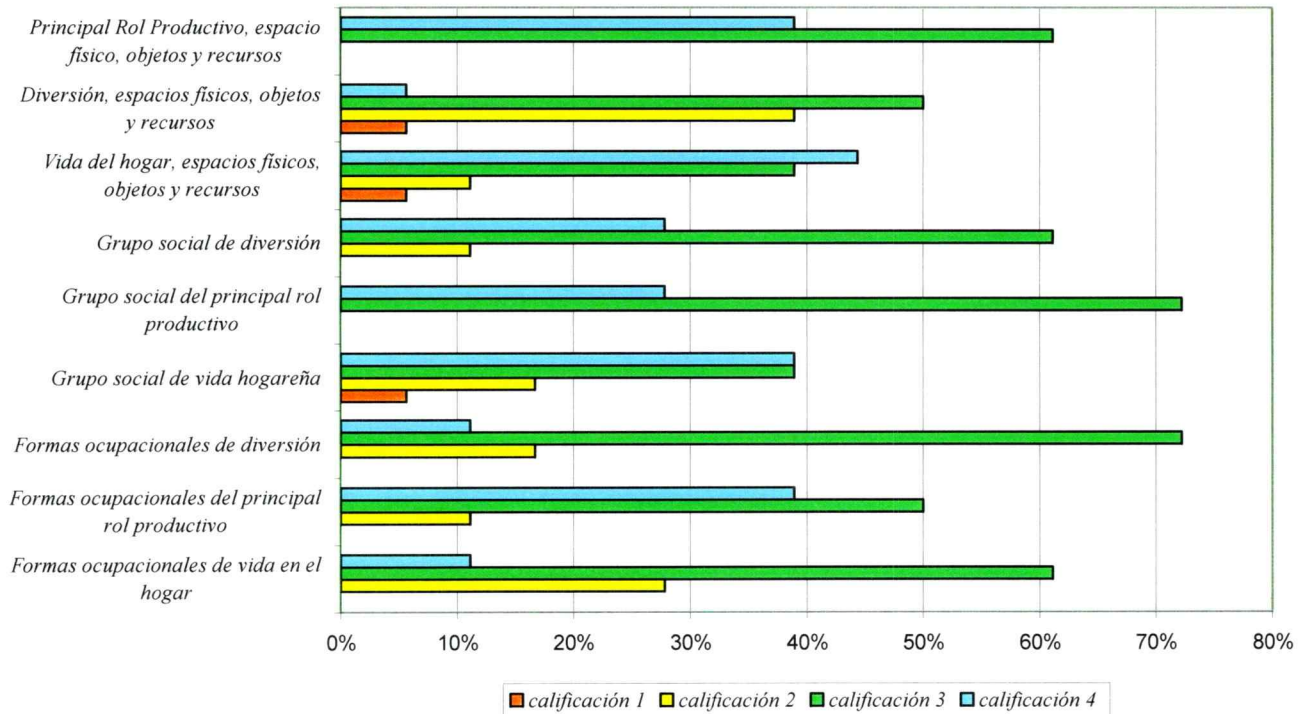
En la *Tabla 6, Escala de Ambientes de Comportamiento Ocupacional*, se observa que solamente el 5,6% de la muestra tuvo la mínima calificación (1) en *Grupo Social de Vida Hogareña*, y en *Espacios Físicos, Objetos y Recursos de Vida Hogareña y de Diversión*. Sin embargo en este último reactivo el total de disfunción ocupacional (calificación 1 y 2) es de aproximadamente el 50%.

En lo que respecta a *Formas Ocupacionales* el mayor porcentaje con buen funcionamiento se encuentra en *Formas Ocupacionales del Principal Rol Productivo*, donde el 50% obtuvo una calificación 3 y el 38,9% calificación 4.

En los reactivos de *Grupo Social*, el 100% de los entrevistados tuvo un buen funcionamiento en el reactivo correspondiente al *Principal Rol Productivo*, seguido por *Grupo Social de Diversión* donde el porcentaje de buen funcionamiento fue de 88,9%.

Respecto a los *Espacios Físicos, Objetos y Recursos*, el 100% de la muestra obtuvo buen funcionamiento en el reactivo correspondiente al *Principal Rol Productivo* y el 44,4% de la muestra presenta disfunción ocupacional en el reactivo correspondiente a *Diversión*.

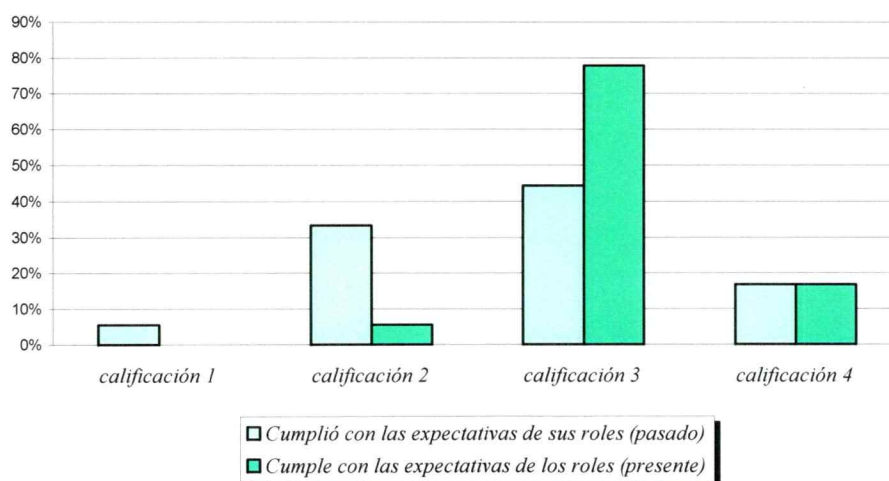
Grafico 4: Escala de Ambientes de Comportamiento Ocupacional según Nivel de Funcionamiento Ocupacional de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi). Mar del Plata. 2005.



Fuente: Elaboración propia

En la *Escala de Competencia Ocupacional*, es posible comparar los datos de los reactivos *Cumplió con las expectativas de sus roles (pasado)* y *Cumple con las Expectativas de sus roles (presente)* con el objetivo de establecer posibles cambios en la vida de la persona a partir del inicio en la practica deportiva paralímpica.

Grafico 11: Nivel de Funcionamiento Ocupacional en el Cumplimiento de las Expectativas de los Roles en el pasado y en el presente de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi).Mar del Plata.2005.



Fuente: Elaboración propia

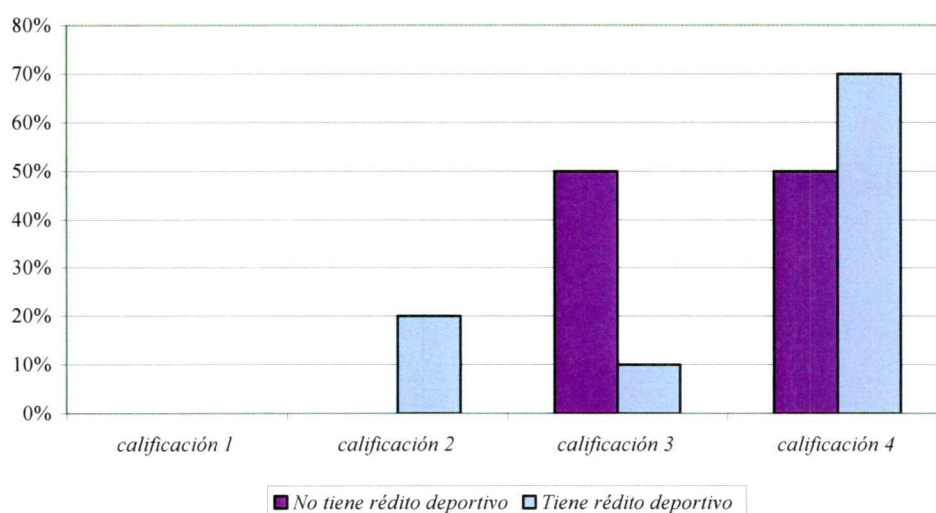
En el *Gráfico 11* se observa que en el reactivo *Cumplió con las Expectativas de sus Roles (pasado)* 7 atletas (38,9%) presentan disfunción ocupacional, de los cuales 1 atleta (5,6%) obtuvo *Extremada Disfunción Ocupacional* (calificación 1) y 6 atletas (33,3%) presentan *Algo de Disfunción Ocupacional* (calificación 2). Sin embargo, en el mismo reactivo referente al presente solo 1 atleta (5,6%) presenta *Algo de Disfunción Ocupacional* (calificación 2), y los 17 atletas restantes (94,5%) presentan buen funcionamiento distribuidos de la siguiente manera: 14 atletas (77,8%) obtuvieron un *Funcionamiento Ocupacional Bueno, Apropiado, Satisfactorio* (calificación 3) y 3 atletas (16,7%) *Funcionamiento Ocupacional Excepcionalmente Competente* (calificación 4).

*RESULTADOS DE LA RELACION ENTRE
FUNCIONAMIENTO OCUPACIONAL DE LOS ATLETAS Y
VARIABLES INTERVINIENTES*

Respecto a la variable rédito deportivo, los datos más significativos son los siguientes:

En el *Gráfico 5* se observa que de los atletas que perciben rédito deportivo, el 70 % es *Excepcionalmente Competente (4)* en el reactivo *Valora Capacidades y Limitaciones*, y un 20% presenta *Algo de Disfunción Ocupacional (2)*. Todos los atletas que no perciben rédito deportivo presentan buen funcionamiento ocupacional en dicho reactivo (50% presenta calificación 3 y 50% calificación 4).

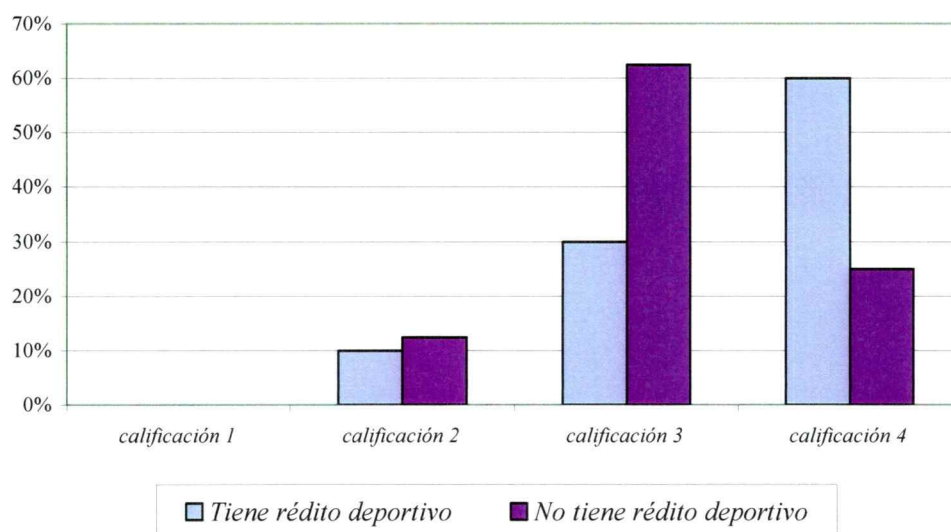
Grafico 5: Nivel de Funcionamiento Ocupacional en el reactivo Valora Capacidades y Limitaciones distribuidos según rédito deportivo de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi), Mar del Plata, 2005.



Fuente: Elaboración propia

En el *Gráfico 6* se observa que de los atletas que perciben rédito deportivo el 90% presenta en el reactivo *Mantiene un estilo de Vida Satisfactorio* buen funcionamiento ocupacional, de los cuales el 60 % obtuvo la máxima calificación (*Función Ocupacional Excepcionalmente Competente*). Asimismo el 87,5% de los que no perciben rédito deportivo también presenta un buen funcionamiento, pero solo un 25% obtuvo la calificación máxima (4). Es notable destacar que en ninguno de los dos grupos se observa *Extremada Disfunción Ocupacional* en dicho reactivo.

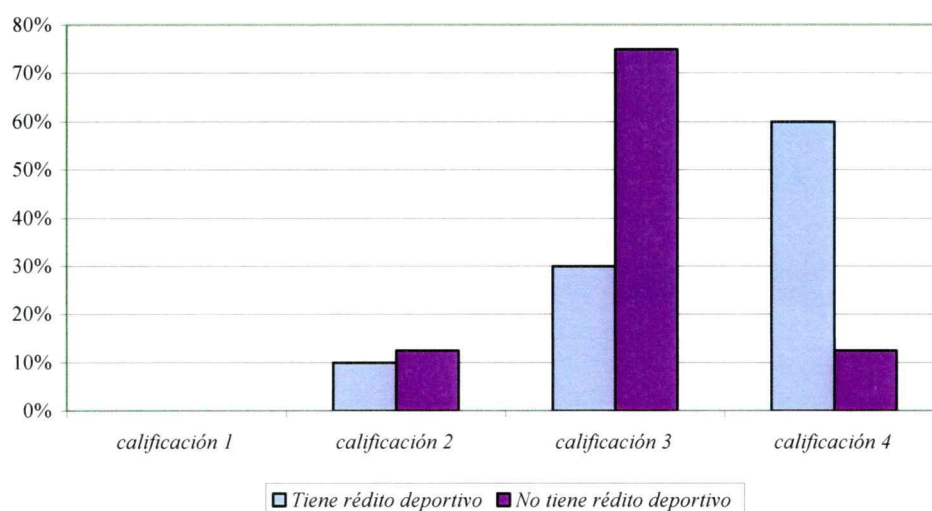
Grafico 6: Nivel de Funcionamiento Ocupacional en el reactivo Mantiene un Estilo de Vida Satisfactorio (presente) distribuidos según rédito deportivo de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi).Mar del Plata.2005.



Fuente: Elaboración propia

En el reactivo *Formas Ocupacionales del Principal Rol Productivo* es importante destacar que el 90% de los atletas que perciben rédito deportivo presentan buen funcionamiento, de los cuales el 30% obtuvo calificación 3 y el 60 % calificación 4. De los atletas que no perciben rédito deportivo, el 87,5% presenta buen funcionamiento, pero sólo el 12,5 % de éstos presenta la máxima calificación (4). (Ver Gráfico 7)

Grafico 7: Nivel de Funcionamiento Ocupacional en el reactivo Formas Ocupacionales del Principal Rol Productivo distribuido según rédito deportivo de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi).Mar del Plata.2005.



Fuente: Elaboración propia

Respecto a la variable antigüedad en la práctica deportiva, los datos más significativos son los siguientes:

Tabla 7: Nivel de Funcionamiento Ocupacional en el reactivo Formas Ocupacionales de Vida en el Hogar según antigüedad en la práctica deportiva de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi).Mar del Plata.2005

<i>Antigüedad en la Práctica deportiva</i>	<i>Calificación</i>											
	<i>1</i>		<i>2</i>		<i>3</i>		<i>4</i>		<i>Total</i>		<i>Promedio</i>	<i>Desvío Estándar</i>
	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>		
<i>De 1 a 9 años</i>	0	0%	4	50%	4	50%	0	0%	8	100%	2,50	,535
<i>De 10 a 24 años</i>	0	0%	1	10%	7	70%	2	20%	10	100%	3,10	,568

Fuente: Elaboración propia

Existe relación significativa entre antigüedad en la práctica deportiva y el nivel de funcionamiento ocupacional en el reactivo *Formas Ocupacionales de Vida en el Hogar* (t: 2,28, $p < .05$)

Como se observa en la precedente tabla el 50% de los atletas con menos de 10 años de antigüedad en la práctica deportiva presentan *Algo de Disfunción Ocupacional* en el reactivo de la OPHI II analizado, mientras que de los atletas con más de 10 años de antigüedad sólo el 10% presenta *Algo de Disfunción Ocupacional*.

Tabla 8: Nivel de Funcionamiento Ocupacional en el reactivo Espacios Físicos, Objetos y Recursos del Principal Rol Productivo según antigüedad en la práctica deportiva de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi). Mar del Plata. 2005

<i>Antigüedad en la Práctica deportiva</i>	<i>Calificación</i>											
	<i>1</i>		<i>2</i>		<i>3</i>		<i>4</i>		<i>Total</i>		<i>Promedio</i>	<i>Desvío Estándar</i>
	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>		
<i>De 1 a 9 años</i>	0	0%	0	0%	7	87,5%	1	12,5%	8	100%	3,13	,354
<i>De 10 a 24 años</i>	0	0%	0	0%	4	40%	6	60%	10	100%	3,60	,516

Fuente: Elaboración propia

La relación entre antigüedad en la práctica deportiva y el nivel de funcionamiento ocupacional en el reactivo *Espacios Físicos, Objetos y Recursos del Principal Rol Productivo* es significativa ($t: 2,21, p < .05$)

Como puede observarse en la *Tabla 8* ningún atleta presenta disfunción ocupacional en el reactivo analizado. De los atletas que tienen más de 10 años de antigüedad en la práctica deportiva, el 60% obtuvo un *Funcionamiento Ocupacional Excepcionalmente Competente*, mientras que los de los atletas que tienen menos de 10 años de antigüedad solo el 12,5% presenta esta calificación.

Respecto a la variable participación en eventos deportivos internacionales, los datos más significativos son los siguientes:

Tabla 9: Nivel de Funcionamiento Ocupacional en el reactivo Tiene Compromisos y Valores según participación en eventos deportivos internacionales de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi).Mar del Plata.2005

<i>Participación en Eventos Deportivos</i>	<i>Calificación</i>										<i>Desvío Estándar</i>	
	<i>1</i>		<i>2</i>		<i>3</i>		<i>4</i>		<i>Total</i>			<i>Promedio</i>
	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>		
<i>Si participó</i>	0	0%	1	7,1%	2	14,3%	11	78,6%	14	100%	3,71	,611
<i>No participó</i>	0	0%	0	0%	4	100%	0	0%	4	100%	3,00	,000

Fuente: Elaboración propia

Existe relación significativa entre la participación en eventos deportivos internacionales y el nivel de funcionamiento ocupacional en el reactivo *Tiene Compromisos y Valores* ($t: 2,28, p < .05$)

Como se observa en la *Tabla 9* el 78,6% de los atletas que participaron en eventos deportivos internacionales presentan la máxima calificación (4) en el reactivo analizado, mientras que ninguno de los atletas que no tuvieron la oportunidad de participar en este tipo de eventos obtuvo dicha calificación.

Tabla 10: Nivel de Funcionamiento Ocupacional en el reactivo Mantiene un Estilo de Vida Satisfactorio según participación en eventos deportivos internacionales de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi).Mar del Plata.2005

<i>Participación en Eventos Deportivos</i>	<i>Calificación</i>											
	<i>1</i>		<i>2</i>		<i>3</i>		<i>4</i>		<i>Total</i>		<i>Promedio</i>	<i>Desvío Estándar</i>
	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>		
<i>Si participó</i>	0	0%	1	7,1%	5	35,7%	8	57,1%	14	100%	3,50	,650
<i>No participó</i>	0	0%	1	25%	3	75%	0	0%	4	100%	2,75	,500

Fuente: Elaboración propia

La prueba t no muestra relación significativa entre la participación en eventos deportivos internacionales y el nivel de funcionamiento ocupacional en el reactivo *Tiene Compromisos y Valores*.

Según lo que se observa en la tabla precedente, el 57,1% de los atletas que participan en eventos deportivos internacionales presentan la máxima calificación (4) en el reactivo analizado, mientras que ninguno de los atletas que no participaron en este tipo de eventos obtuvo dicha calificación.

Respecto a la variable categoría deportiva, los datos más significativos son los siguientes:

Tabla 11: Nivel de Funcionamiento Ocupacional en el reactivo Formas Ocupacionales de Diversión según categoría deportiva reagrupada de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi). Mar del Plata. 2005

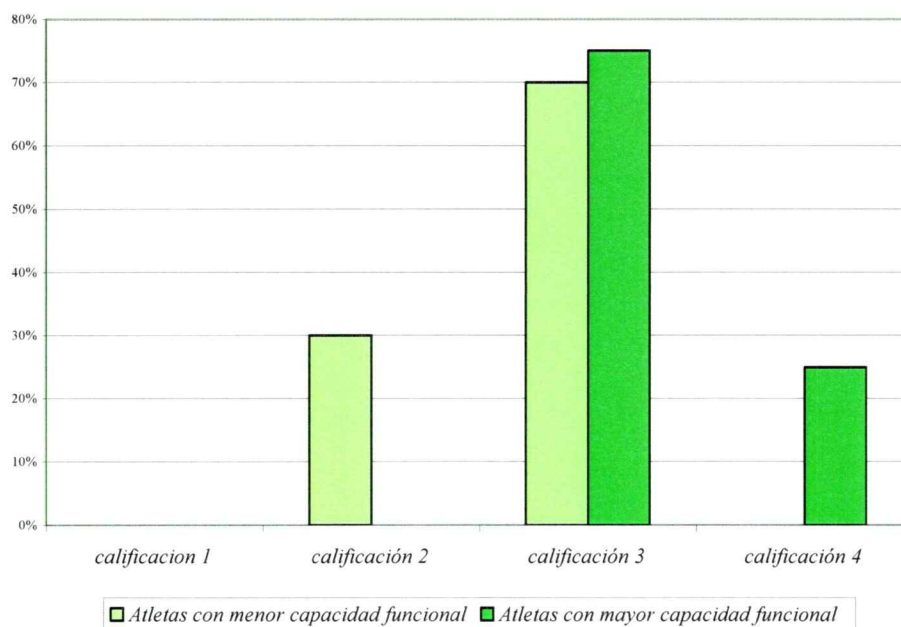
Categoría Deportiva Reagrupada	Calificación								Total		Promedio	Desvío Estándar
	1		2		3		4					
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
Atletas con menor capacidad funcional	0	0%	3	30%	7	70%	0	0%	10	100%	2,70	,483
Atletas con mayor capacidad funcional	0	0%	6	75%	2	25%	0	0%	8	100%	3,25	,463

Fuente: Elaboración propia

Según la prueba t existe relación significativa entre el nivel de funcionamiento ocupacional del reactivo *Formas Ocupacionales de Diversión* y categoría deportiva de los atletas ($t: 2,44, p < .05$).

En el *Tabla 11* se observa que de los atletas con menor capacidad funcional el 30% presenta *Algo de Disfunción Ocupacional* (calificación 2) en el reactivo *Formas Ocupacionales de Diversión*, y el 70% restante presenta *Función Ocupacional Buena, Apropiable, Satisfactoria* (calificación 3). Sin embargo el 100% de los atletas con mayor capacidad funcional presentan buen funcionamiento ocupacional, distribuidos de la siguiente manera: el 75% de los atletas presenta calificación 3 y el 25% restante calificación 4.

Grafico 8: Nivel de Funcionamiento Ocupacional en el reactivo Formas Ocupacionales de Diversión distribuidos según la categoría deportiva reagrupada de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi). Mar del Plata. 2005



Fuente: Elaboración propia

Tabla 12: Nivel de Funcionamiento Ocupacional en el reactivo *Vida del Hogar Espacio Físico, Objetos y Recursos* según categoría deportiva reagrupada de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al *Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi)*. Mar del Plata. 2005

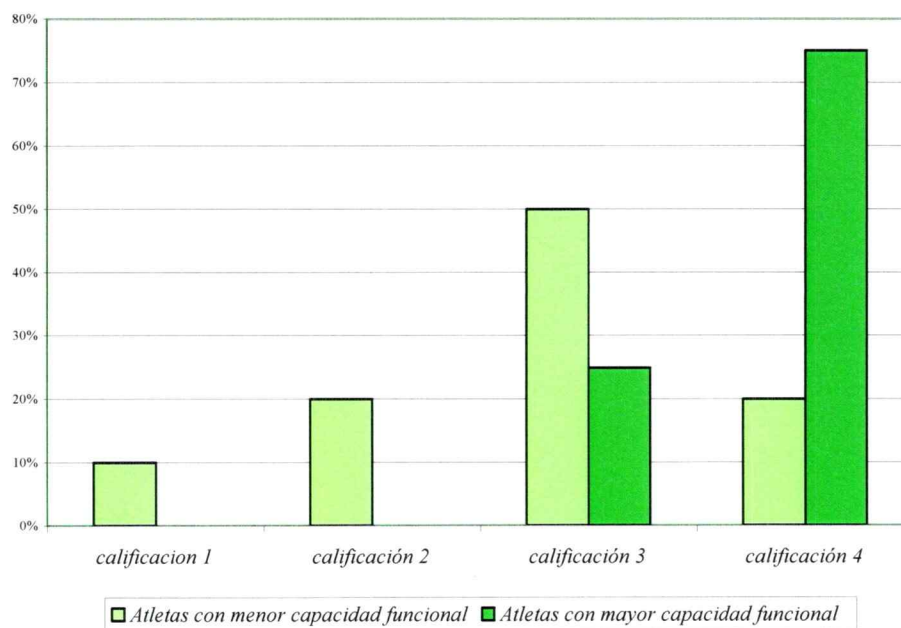
Categoría Deportiva Reagrupada	Calificación											
	1		2		3		4		Total		Promedio	Desvío Estándar
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
<i>Atletas con menor capacidad funcional</i>	1	10%	2	20%	5	50%	2	20%	10	100%	2,80	,919
<i>Atletas con mayor capacidad funcional</i>	0	0%	0	0%	2	25%	6	75%	8	100%	3,75	,463

Fuente: Elaboración propia

Según la prueba t existe relación significativa entre el nivel de funcionamiento ocupacional del reactivo *Vida del Hogar Espacio Físico, Objetos y Recursos* y categoría deportiva de los atletas ($t: 2,65, p < .05$).

De acuerdo a lo observado en la *Tabla 12*, de los atletas con menor capacidad funcional el 30% presenta disfunción ocupacional (calificación 1 y 2) en el reactivo analizado, y sólo el 20 % obtuvo calificación 4. Sin embargo de los atletas con mayor capacidad funcional ninguno presenta disfunción ocupacional en dicho reactivo, y el 75% presenta la máxima calificación (4).

Grafico 9: Nivel de Funcionamiento Ocupacional en el reactivo Vida del Hogar Espacio Físico, Objetos y Recursos distribuidos según la categoría deportiva reagrupada de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi). Mar del Plata. 2005



Fuente: Elaboración propia

Tabla 13: Nivel de Funcionamiento Ocupacional en el reactivo Principal Rol Productivo Espacios Físicos Objetos y Recursos según categoría deportiva reagrupada de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi). Mar del Plata. 2005

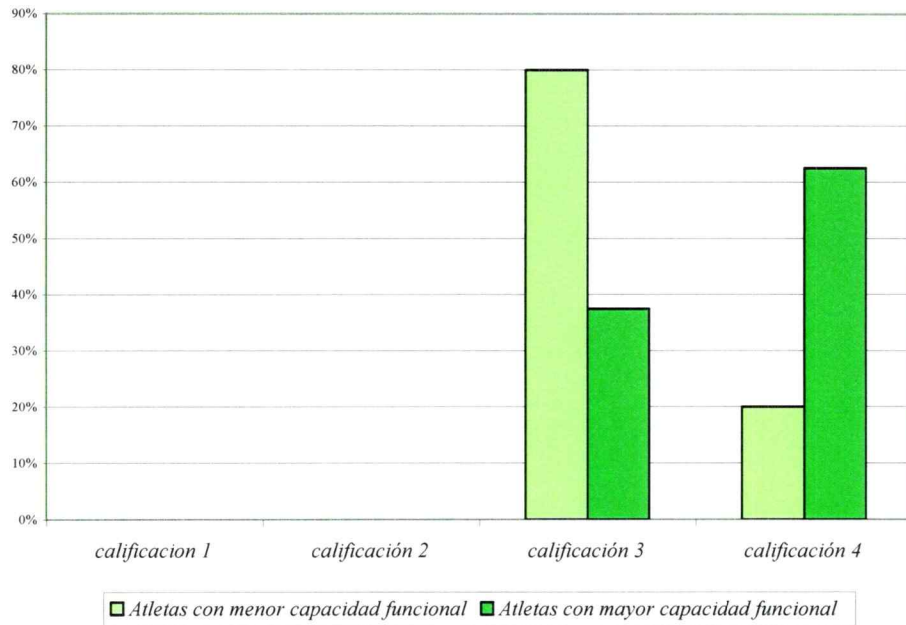
Categoría Deportiva Reagrupada	Calificación											
	1		2		3		4		Total		Promedio	Desvío Estándar
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
Atletas con menor capacidad funcional	0	0%	0	0%	8	80%	2	20%	10	100%	3,20	,422
Atletas con mayor capacidad funcional	0	0%	0	0%	3	37,5%	5	62,5%	8	100%	3,63	,518

Fuente: Elaboración propia

No existe relación significativa entre la categoría deportiva de los atletas y el nivel de funcionamiento ocupacional en el reactivo *Principal Rol Productivo Espacios Físicos, Objetos y Recursos*.

Se observa que en ambos grupos el total de la muestra tiene buen funcionamiento ocupacional en el reactivo analizado, sin embargo el 62,5% de los atletas con mayor capacidad funcional presenta calificación 4 y sólo el 20% de los atletas de menor capacidad funcional presenta la misma calificación.

Gráfico 10: Nivel de Funcionamiento Ocupacional en el reactivo Principal Rol Productivo Espacios Físicos Objetos y Recursos según la categoría deportiva reagrupada de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación que representan al Círculo Deportivo de Lisiados (CiDeLi). Mar del Plata. 2005



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION
DE DATOS
Y
CONCLUSION

INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

La muestra está constituida por 18 atletas que practican atletismo, bochas y natación (*Gráfico 1*) y presentan diferentes patologías, siendo parálisis cerebral la de mayor incidencia (*Tabla 1*). Cada deportista compite en una categoría específica para su capacidad funcional (*Tabla 2*). De los datos analizados surge que el promedio de edad es de 30,78 años y la mayor parte de los atletas son solteros y no tienen un trabajo estable. Con respecto al nivel instructivo la mayoría completó sus estudios primarios, y el resto posee estudios secundarios y/o terciarios. Gran parte de los deportistas manifestó deseos de continuar sus estudios a fin de obtener una salida laboral.

De los atletas entrevistados, 14 han tenido la oportunidad de participar en eventos internacionales dentro y/o fuera del país, de los cuales 10 perciben algún tipo de rédito deportivo (becas, sponsors) (*Tabla3*). Es importante mencionar que algunos atletas han dejado de percibir estos beneficios por una baja en su rendimiento deportivo. Si bien el objetivo de las becas es subvencionar los gastos que genera la práctica del deporte, puede evidenciarse en las entrevistas que algunos deportistas utilizan este beneficio con otro fin debido a su situación socio-económica.

Los deportistas fueron evaluados con la entrevista OPIH-II perteneciente al marco conceptual del Modelo de Ocupación Humana de Gary Kielhofner. Se analizó el nivel de funcionamiento ocupacional en las tres subescalas que conforman dicha evaluación: Escala de Identidad Ocupacional, Escala de Competencia Ocupacional y Ambientes de Comportamiento Ocupacional. Cabe recordar que para el análisis y calificación de las entrevistas el parámetro que se utilizó a fin de establecer la separación entre pasado y presente fue el inicio en la práctica deportiva competitiva. El presente representa el período comprendido desde el inicio en dicha actividad hasta la actualidad, siendo éste particular para cada atleta.

En la *Escala de Identidad Ocupacional (Tabla 4)* se evidencia que los reactivos con mayor disfunción ocupacional son los correspondientes al pasado (*Hizo Selecciones Ocupacionales, Encontró Sentido y Satisfacción en su Estilo de Vida y se Sintió Efectivo*) mientras que en todos los reactivos que valoran el presente se observa un alto porcentaje de atletas con buen funcionamiento ocupacional. Entre estos se destacan *Valora Capacidades y Limitaciones y Tiene compromisos y Valores* donde más de la mitad de la muestra alcanza la máxima calificación (4).

Como ya fue señalado, la *Identidad Ocupacional* es el sentido compuesto de quien es uno y los deseos de convertirse en un ser ocupacional generado a partir de la propia historia de participación. En los relatos de los atletas surgió que gran parte de estos tuvo escasas posibilidades de realizar elecciones y participar en ocupaciones durante el pasado, lo cual puede relacionarse con el sentimiento de poca efectividad que ha impactado desfavorablemente en la causalidad personal. Esto explicaría la disfunción ocupacional observada en los reactivos que valoran el pasado.

Con respecto al buen funcionamiento ocupacional obtenido en los reactivos que valoran el presente, se evidencia a partir de las historias de vida, que la práctica deportiva ha brindado a estos atletas la oportunidad de participar en ocupaciones que facilitaron su sentido de capacidad y eficacia, contribuyendo a la definición de roles e intereses, a la organización de las rutinas y a la incursión en nuevos medios ambientes físicos y sociales. La acumulación de estos elementos con el tiempo favoreció la construcción de la propia identidad ocupacional.

Es notable destacar también la alta calificación obtenida por los deportistas en el reactivo *Valora Capacidades y Limitaciones*, lo cual indica como se ha modificado positivamente el sentimiento de causalidad personal basada en el sentido de competencia y efectividad generado por la práctica deportiva. Por otra parte en el reactivo *Tiene Compromisos y Valores*, donde más de la mitad de la muestra obtuvo la máxima calificación, puede vislumbrarse que durante el desarrollo de su historia los atletas han podido construir sus propias convicciones y formas de actuar en el mundo. De esta manera podemos afirmar que el deporte no solo debe ser asociado a la competitividad sino que también debe ser considerado una fuente de transmisión de valores, esto se vio reflejado en el discurso de los entrevistados quienes destacaron la importancia de la amistad, el compañerismo, la constancia, el respeto y la responsabilidad, entre otros, generados a partir de las exigencias que requiere el deporte de alto nivel. Estos valores apprehendidos son trasladados a todos los ambientes de desempeño ocupacional lo cual explica el buen funcionamiento observado en este reactivo.

Retomando el alcance que tiene la *Identidad Ocupacional*, esta comienza con el autoconocimiento de las capacidades e intereses y se extiende hasta la construcción de una visión del futuro que se desea. Una *Identidad Ocupacional* consolidada permite proyectarse y establecer metas lo cual se evidencia en el reactivo *Tiene Metas Personales y Proyectos* donde casi el total de los entrevistados obtuvo un buen funcionamiento ocupacional. Entre

las aspiraciones mencionadas por los deportistas se destacan: finalizar estudios secundarios, realizar carreras universitarias o terciarias, formar una familia, independizarse, obtener un trabajo estable, y en relación a las metas deportivas mantener y/o mejorar el rendimiento deportivo, ingresar a la selección argentina, conservar las becas deportivas obtenidas y clasificar para la próxima competencia Paralímpica.

En la *Escala de Competencia Ocupacional (Tabla 5)* al igual que en la Escala de Identidad, los reactivos donde se observa mayor disfunción ocupacional son los correspondientes al pasado (*Cumplió con las Expectativas de sus Roles, Mantuvo Hábitos y Logró Satisfacción*) mientras que en los reactivos que valoran el presente se observa un alto porcentaje de atletas con buen funcionamiento ocupacional. Los reactivos donde se observa mayor porcentaje con la máxima calificación son: en primer lugar *Cumple con los Estándares de Desarrollo Personal* donde más de la mitad presenta dicha calificación, seguido de *Mantiene un estilo de Vida Satisfactorio*, y *Organiza el Tiempo para sus Responsabilidades*.

Se realizó un análisis comparativo específicamente entre los reactivos *Cumplió con las Expectativas de sus Roles* y *Cumple con las expectativas de sus Roles* por su correlación entre el pasado y el presente (*Gráfico 11*). Se evidencia que en el primer reactivo un alto porcentaje de atletas presenta disfunción ocupacional, sin embargo en el segundo reactivo que valora el presente, solo un atleta presenta disfunción. Teniendo en cuenta que la Competencia Ocupacional se relaciona con el grado en el cual uno sostiene un patrón de participación ocupacional que refleja la Identidad Ocupacional, los resultados obtenidos pueden atribuirse a que la práctica deportiva ha permitido a estos atletas dar significado a su vida ocupacional, involucrarse en roles que permitan reforzar valores y estándares de desempeño, mantener una rutina que permite ejercer responsabilidades y participar en ocupaciones que dan sentido de capacidad, control, satisfacción y logro. Según Kielhofner la Identidad tiene un significado subjetivo de la propia vida ocupacional mientras que la Competencia pone en acción a esa Identidad permanentemente. En base a ello es esperable hallar disfunción ocupacional en los reactivos correspondientes al pasado de la Escala de Competencia Ocupacional, teniendo en cuenta que en la Escala de Identidad también se halló disfunción ocupacional en los reactivos que valoran el pasado.

En la *Escala de Ambientes de Comportamiento Ocupacional (Tabla 6)* se observa que el reactivo con mayor disfunción ocupacional corresponde a *Espacio Físicos, Objetos y Recursos de Diversión* mientras que los niveles de funcionamiento ocupacional más elevados corresponden a *Grupo Social de Diversión* y a los relacionados con el *Principal*

Rol Productivo, es decir *Formas Ocupacionales*, *Grupo Social* y *Espacio Físicos*, *Objetos* y *Recursos*. Cabe destacar que en estos dos últimos reactivos el total de la muestra obtuvo buen funcionamiento ocupacional. Como se señaló en el marco teórico uno de los aspectos centrales del MOOH es la influencia del medio ambiente sobre la ocupación, produciendo

un impacto ambiental distinto para cada individuo. Según Kielhofner el medio ambiente está compuesto por ambientes físicos y sociales que determinan los ambientes ocupacionales en los que nos desenvolvemos cotidianamente, estos son el hogar, el barrio, el lugar de trabajo, la escuela y los sitios de esparcimiento, considerados “mundos vitales”. Estos ambientes pueden servir de apoyo o limitación para el desempeño de una ocupación, convirtiéndose en ocasiones en un obstáculo para las personas con discapacidad, lo cual se pone de manifiesto en los datos obtenidos en esta escala donde el nivel de funcionamiento que presentaron los atletas fue diferente según el ambiente evaluado. En los reactivos correspondientes a *Espacios Físicos*, *Objetos* y *Recursos* el porcentaje más alto de atletas con disfunción se observó en el reactivo de *Diversión*, en estos espacios son evidentes las barreras arquitectónicas que interfieren en sus ocupaciones de esparcimiento. Entre los ambientes de *Diversión* mencionados por los atletas se destacan cines, paseos peatonales y comerciales, pubs, discos bailables y playas entre otros. Por otro lado en los reactivos de *Vida del Hogar* y *Principal Rol Productivo* el mayor porcentaje de los atletas presenta buen funcionamiento, debido a que los ambientes donde habitualmente se desenvuelven, se encuentran libre de barreras y brindan apoyo suficiente para que cualquier individuo pueda acceder, lo cual permite corroborar lo mencionado en el marco teórico acerca de que el grado de discapacidad de una persona es, en gran medida, el resultado del medio ambiente circundante. Los ambientes de *Principal Rol Productivo* citados por estos atletas son el Ente Municipal de Deportes y Recreación (EMDeR), CiDeLi, Instituciones Educativas o lugares de trabajo.

Con respecto a los reactivos *Formas Ocupacionales* y *Grupo Social del Principal Rol Productivo* se evidencia que en la mayoría de los atletas este rol se encuentra relacionado con la práctica deportiva, a excepción de algunos en los que se relaciona con otro tipo de actividades como las laborales o educativas. Es importante destacar que en gran parte de los entrevistados el *Grupo Social del Rol Productivo* coincide con el de *Diversión*, quedando de manifiesto que el deporte genera un ambiente de intercambio que favorece el funcionamiento ocupacional.

Del análisis comparativo realizado entre las variables intervinientes y los diferentes reactivos de la OPHI-II surgen las siguientes apreciaciones:

En cuanto a la variable *Rédito Deportivo* en el reactivo *Valora Capacidades y Limitaciones* no se encuentran diferencias en el nivel de funcionamiento ocupacional entre aquellos atletas que perciben este beneficio y aquellos que no, puesto que en ambos grupos el mayor porcentaje de la muestra presenta buen funcionamiento (*Gráfico 5*). Sin embargo en el reactivo *Mantiene un Estilo de Vida Satisfactorio* entre los que perciben rédito deportivo se observa un mayor porcentaje de atletas con mejor funcionamiento (*Gráfico 6*). Estos resultados pueden deberse a que la obtención y mantención de un beneficio económico implica un determinado rendimiento deportivo acorde al deporte de alto nivel, que para ser sostenido requiere de una rutina organizada que permita cumplir con las exigencias del rol, impactando en el sentimiento de competencia y aumentando su causalidad personal. El hecho de actuar de un modo consistente organizado en patrones es función de los hábitos y roles, y el proceso por el cual internalizamos estos patrones es la habituación. Esto también puede explicar los resultados obtenidos de la relación entre la variable *Participación en Eventos Deportivos Internacionales* y los reactivos *Tiene Compromisos y Valores* (*Tabla 9*) y *Mantiene un Estilo de Vida Satisfactorio* (*Tabla 10*), donde se observa que el mayor porcentaje de deportistas con buen funcionamiento ocupacional, corresponde al grupo de los que participan en eventos deportivos internacionales. Podemos atribuir esto a que el deporte proporciona un espacio de aprendizaje de valores como la disciplina, la confianza, el liderazgo, la tolerancia, la cooperación, el respeto y el manejo del fracaso y el triunfo. Asimismo permite viajar, relacionarse con grupos sociales de diferentes culturas y conocer otros ambientes.

En lo referente a la variable *Antigüedad en la Práctica Deportiva* en los reactivos *Formas Ocupacionales de Vida en el Hogar* (*Tabla 7*) y en *Espacio Físicos, Objetos y Recursos del Principal Rol Productivo* (*Tabla 8*) se observa que existe mayor porcentaje de atletas con mejor funcionamiento ocupacional entre los que poseen más antigüedad en la práctica del deporte. Esto puede deberse a que dichos atletas han tenido mayor número de experiencias a nivel competitivo, beneficiando su independencia, autovalimiento y el reconocimiento del entorno familiar, lo cual se ve reflejado en las *Formas Ocupacionales de Vida en el Hogar*.

Con respecto a la variable *Categoría Deportiva* en los reactivos *Formas Ocupacionales de Diversión* (*Tabla 11*), *Espacios Físicos, Objetos y Recursos de Vida del Hogar* (*Tabla 12*) y *Principal Rol Productivo* (*Tabla 13*) se observa que el mayor

porcentaje de deportistas con la máxima calificación (4) corresponde a aquellos que presentan mayor capacidad funcional. Es evidente que sus posibilidades físico-funcionales les permiten un mejor desempeño en estos ambientes

Respecto a la Edad de Aparición de la Patología, es importante mencionar que si bien no se realizó un análisis estadístico debido a la diversidad de la muestra en relación a esta variable, surge de las entrevistas realizadas que la edad de aparición tiene influencia en el funcionamiento ocupacional de los atletas. Aquellos que sufrieron una patología o trauma a lo largo de su vida presentan niveles de funcionamiento ocupacional inferiores a aquellos que nacieron con una discapacidad, siendo los reactivos donde se observa mayor diferencia los correspondientes al pasado. Es evidente que las personas que nacieron con una discapacidad no han vivenciado un cambio catastrófico como sucede en aquellas donde ésta irrumpe bruscamente, transformando sus formas ocupacionales, interfiriendo en el desempeño de sus roles y alterando su desenvolvimiento en el medio ambiente físico y social. En los casos en que las personas han nacido con una discapacidad, no viven este cambio catastrófico, puesto que a lo largo de la vida van incorporando cambios incrementales correspondientes a las diferentes etapas de crecimiento y desarrollo vital.

CONCLUSIÓN

A través de este trabajo de investigación se planteó como objetivo general conocer el nivel de funcionamiento ocupacional de los deportistas paralímpicos que practican atletismo, bochas y natación. De los datos recabados por medio de la Entrevista de la Historia del Desempeño Ocupacional (OPHI-II) y del análisis realizado en las tres escalas se concluye que el nivel de funcionamiento ocupacional de la mayoría de los atletas es bueno.

Con respecto al objetivo que hace referencia a la caracterización de la muestra se concluye que la misma fue heterogénea en cuanto a la variedad de patologías, categoría deportiva y edad de aparición de la patología dificultando el análisis de los datos. Si bien el tamaño de la muestra es representativo de la población, se considera que una muestra de mayor amplitud arrojaría datos estadísticos más confiables.

Con respecto al objetivo que buscó determinar el nivel de funcionamiento ocupacional en los reactivos de las escalas de Identidad Ocupacional, Competencia Ocupacional y Ambientes de Comportamiento Ocupacional se concluye que la mayoría de los atletas presenta un nivel de funcionamiento ocupacional bueno en cada reactivo de las escalas. La práctica deportiva ha brindado a los deportistas una oportunidad de participación ocupacional contribuyendo a la definición de roles, a la organización de rutinas y a la incursión en nuevos ambientes físicos y sociales, reforzando el sentido de competencia. La importancia de este espacio generado por el deporte cobra mayor relevancia en aquellos deportistas que antes de iniciarse en esta actividad habían tenido escasas oportunidades de participación ocupacional.

Con respecto al objetivo que pretendió establecer la relación entre el funcionamiento ocupacional de los deportistas y las variables intervinientes se concluye que aquellos atletas que perciben rédito deportivo, que han participado en eventos internacionales y que poseen mayor antigüedad en la práctica del deporte tienen mejor funcionamiento ocupacional.

A partir de los datos arrojados por esta investigación pudo observarse una marcada mejoría en el funcionamiento ocupacional de los deportistas determinada por el inicio en la práctica deportiva competitiva. Esto ha generado un cambio transformacional en la vida de los atletas modificando el patrón establecido de pensamiento, sentimiento y hacer, y ha influido positivamente en la construcción de su volición, habituación y capacidad de

desempeño. Durante este proceso de construcción los atletas han tenido la oportunidad de interactuar con nuevos ambientes físicos y sociales hasta entonces desconocidos, generando un espacio de participación que ha afianzado su Identidad y Competencia. La práctica deportiva competitiva implica concurrir a entrenamientos, participar en competencias, realizar viajes, relacionarse y adaptarse a grupos sociales distintos a los habituales, y fundamentalmente lograr la mayor autonomía e independencia posible. Esta acumulación de experiencias ha contribuido al logro de una Adaptación Ocupacional generada por la construcción de una identidad positiva y la consolidación de la competencia en el contexto del medio ambiente.

Teniendo en cuenta que el deporte de competencia constituye un modelo social que representa una cultura de logro, de superación, de constancia y esfuerzo que impacta positivamente en la calidad de vida de las personas, es importante considerarlo como una atractiva oportunidad de participación ocupacional que contribuye significativamente a la integración del discapacitado en la sociedad.

Cabe destacar, que aunque este estudio ha permitido un análisis exhaustivo del funcionamiento ocupacional de los deportistas paralímpicos desde un enfoque psicosocial y cultural, consideramos que resultaría muy valioso desarrollar otros trabajos de investigación en los cuales se busque conocer el impacto de la práctica deportiva de alto nivel en los sistemas neurológicos, musculoesqueléticos y cardiopulmonar.

Por lo expuesto anteriormente consideramos relevante reflexionar acerca del rol del TO en esta área. Entre los postulados que caracterizan a la Terapia Ocupacional se encuentra el de ofrecer a las personas un amplio espectro de posibles actividades adecuadas a sus capacidades e intereses brindando, a través de diferentes metodologías, técnicas y elementos necesarios para favorecer su independencia y mejorar su calidad de vida. Esto les permite a las personas participar de un proceso terapéutico en el cual se involucren activamente. En base a ello el deporte competitivo debe ser tenido en cuenta como una posibilidad terapéutica.

Dentro de las incumbencias del TO en dicha área se destacan:

- Evaluar interdisciplinariamente los alcances y limitaciones de esta actividad para cada caso en particular, teniendo en cuenta el medio ambiente físico y social que servirá de apoyo al deportista.
- Acompañar a la personas en el proceso de elección y eventual participación ocupacional acorde a sus motivaciones e intereses.
- Asesorar al atleta para mejorar las posibilidades de autonomía personal y social.

- Capacitar a la familia y a los auxiliares deportivos en el manejo del atleta y en el cuidado de su propio cuerpo durante la asistencia.
- Favorecer la integración social y la equiparación de oportunidades.
- Diseñar y adiestrar a las atletas en el uso de equipamiento que facilite la práctica deportiva y el desempeño en las actividades de la vida diaria (AVD).
- Proporcionar un ambiente físico que brinde apoyo para su desempeño.
- Estimular el abordaje interdisciplinario, con el objetivo de favorecer el desempeño del atleta y la prevención de lesiones o trastornos secundarios a la práctica deportiva.
- Participar en la difusión de los eventos deportivos a fin de fomentar el reconocimiento e interés de la sociedad en dicha actividad.

A modo de cierre esperamos con esta investigación haber brindado un aporte desde Terapia Ocupacional al campo interdisciplinario del deporte y deseamos incentivar a la continuidad de otras investigaciones desde esta disciplina.

BIBLIOGRAFIA

BIBLIOGRAFIA GENERAL

- ✓ Altuve, E; Artículo *Currículum, deporte y sociedad en América Latina*; Revista digital Ef deportes.com; www.efdeportes.com/efd83/soc.htm; Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ Becker, B.; Artículo *El efecto del ejercicio y el deporte en el área emocional*; Revista digital Ef deportes.com; www.efdeportes.com/efd12/bennoe; 2002. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ Beltrán, A.; Lastra, M.; *Funcionamiento Ocupacional de sobrevivientes a traumatismos graves por accidentes de tránsito*; Tesis de Licenciatura en Terapia Ocupacional, Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social, Universidad Nacional de Mar del Plata; 2003.
- ✓ Cagigal, J.M; *¡Oh deporte! Anatomía de un gigante*; Valladolid, España; 1981.
- ✓ Campagnolle, S.H; Olleac, C.M.; *Educación Física Especial. Recreación y Deportes para personas con discapacidad*. Apuntes de la cátedra Deporte y Recreación de la carrera Lic. en TO, UNMDP 2004
- ✓ Cordonier, M. J.; *Síndrome de sobreuso en una actividad deportiva*; Tesis de Licenciatura en Terapia Ocupacional, Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social, Universidad Nacional de Mar del Plata; 2002.
- ✓ De Las Heras, C.; *Rehabilitación y Vida, Modelo de Ocupación Human*; Santiago, Chile; Traducido por “Reencuentros”, Centro de Rehabilitación Psicosocial; 1995.
- ✓ Elorriaga, M.; *Función Ocupacional de personas con diagnostico de cardiopatía isquémica*; Tesis de Licenciatura en Terapia Ocupacional, Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social, Universidad Nacional de Mar del Plata; 2003.

- ✓ Guillen Muñoz, J.; *Actividad Física Deporte y Recreación. Sus beneficios*; Revista digital Ef deportes.com; www.efdeportes.com; 2001. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ Hernández Mendo, A; Artículo *Acerca del término deporte*; Revista digital Ef deportes.com; www.efdeportes.com; 1999. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ Hernández Moreno, J.; *Fundamentos del deporte. Análisis de las estructuras del juego deportivo*; Inde; Zaragoza, España; 1994.
- ✓ Hernández Sampieri, R.; Fernández Collado, C.; Baptista Lucio, P.; *Metodología de la Investigación*; México; Mc Graw-Hill; 2da. Ed.; 1988.
- ✓ Hernández Sampieri, R.; Fernández Collado, C.; Baptista Lucio, P.; *Metodología de la Investigación*; México; Mc Graw-Hill; 3ra. Ed.; 2003.
- ✓ Kielhofner, G.; *A Model of Occupation Theory and Application*; Baltimore, USA; Williams and Wilkins; 1985.
- ✓ Kielhofner, G.; Mallinson, T.; *Manual del Usuario del OPHI-II, Entrevista de la Historia del Desempeño Ocupacional (Versión II)*; Chicago; 1988.
- ✓ Kielhofner, G; Trudy, M; y otros; *Manual del Usuario del OPHI-II Entrevista de la Historia del Desempeño Ocupacional (Versión II)*; México; Traducido por el Instituto de Terapia Ocupacional; 1988.
- ✓ Kielhofner, G.; *A Model of Human Occupation: Theory and Application*; USA; Williams & Wilkins; 3th Ed.; 2002.
- ✓ Kielhofner, G.; Mallinson, T.; Forsyth, K.; *Propiedades Psicométricas de la Segunda Versión de la Entrevista de la Historia del Desempeño Ocupacional*; Universidad de Illinois; Chicago, USA; www.uic.edu/ahp/mohoc; 2003. Consulta realizada en Diciembre, 2004.

- ✓ Kielhofner, G.; *Modelo de Ocupación Humana: teoría y aplicación*; Buenos Aires, Argentina; Médica Panamericana; 3ra Ed.; 2004.
- ✓ Martín Vicente, F.; Artículo *La integración de los minusválidos psíquicos en el deporte*; Revista APUNTS N° 14; 1988.
- ✓ Morilla Cabezas, M.; Artículo *Beneficios psicológicos de la actividad física y el deporte*; www.efdeportes.com/efd43/benef; 2001. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ Municipalidad del Partido de General Pueyrredón; Mar del Plata, Argentina. Reglamento Municipal de Becas.
- ✓ Olmos, F.; Artículo *Deporte y calidad de vida*; Presentado en las Jornadas sobre Deporte y Calidad de Vida; Santiago de Chile, Chile; 2004.
- ✓ Organización de las Naciones Unidas Reporte de la Agencia Interna de las Naciones Task Force sobre Deporte para el Desarrollo y la Paz; www.onucolombia.org/Infome%20Ano%20Deporte; 2003. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ Pineda, E. B.; de Alvarado, E.L.; de Canales, F.H.; *Metodología de la Investigación; Manual para el desarrollo del personal de la salud*; Washington, D.C.; OPS; 2da. Edición, 1994.
- ✓ *Publication Manual of the American Psychological Association*; Washington; American Psychological Association; 4th Ed.
- ✓ Rodríguez Facal, F.; Fundamentos Biológicos de la Actividad Física. Apuntes de la cátedra Biología III, Modulo I del Profesorado de Educación Física. Instituto Superior de Formación Docente N° 84. 2005

- ✓ Velásquez Buendía, R.; *El deporte moderno. Consideraciones acerca de su génesis y de la evolución de su significado y funciones sociales*; Revista digital Ef deportes.com; www.efdeportes.com/efd36/deporte; 2001. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ www.cideli.com.ar Página Web del Círculo Deportivo de Lisiados. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ www.coparg.com Página Web del Comité Paralímpico Argentino. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ www.cpisra.org Página Web de la Asociación Internacional de Deporte y Tiempo Libre para Paralíticos Cerebrales. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ www.infoleg.gov.ar/infolegInternet/anexos100000-104999/101749/norma.htm. Página información sobre legislación del Gobierno de la Nación Argentina. Consulta realizada en Septiembre, 2005.
- ✓ www.paralimpicos.sportec.es Página Web del Comité Paralímpico Español. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ www.parlympic.org Página Web del Comité Paralímpico Internacional. Consulta realizada en Abril, Agosto, 2005.
- ✓ www.uic.edu/ahp/mohoc Página Web del Modelo de Ocupación Humana. Consulta realizada en Noviembre, 2004 y Marzo, 2005.
- ✓ www.wsw.org.uk Página Web de la Federación Internacional de Deporte para Sillas de Ruedas y Amputados. Consulta realizada en Abril, 2005.
- ✓ Zucchi, D.; Artículo *Deporte y discapacidad*; Revista digital Ef deportes.com; www.efdeportes.com/efd43/discap.htm; 2001. Consulta realizada en Abril, 2005.

ANEXOS

PLANILLA DE DATOS

1- Nombre:.....

2- Edad:.....

3- Sexo:.....

4- Estado Civil:

- casado
- soltero
- unido de hecho
- divorciado
- viudo

5- Diagnóstico:.....

6- Edad de aparición:.....

7- Nivel de escolaridad completo.....

8- Grupo de convivencia.....

9- Situación laboral actual

- ocupado
- desocupado

10- Obra Social

- Sí Especificar.....
- No

11- Categoría Deportiva.....

12- Antigüedad en la práctica del deporte..... Años

13- Participación en eventos deportivos internacionales.....

14- Récord deportivo.....

OPHI II: LA ENTREVISTA

ROLES OCUPACIONALES

La selección de Roles Ocupacionales está integradas por preguntas que exploran los roles ocupacionales que constituyen el estilo de vida de la persona,

Dígame un poca acerca de usted

¿Trabaja actualmente? ¿Estudia?

¿Está a cargo del cuidado de niños, esposo(a), o _____?

[O] Yo sé que usted es un hombre trabajador, estudiante que esta a cargo de _____?

[Haga estas preguntas para todos los roles que desempeñe el trabajador o el estudiante]

¿Cómo fue que llegó a desempeñar este trabajo, escoger este tipo de trabajo / estudiar, responsabilizarse de sus _____?

¿Que es lo que su trabajo o estudio supone?

[O] ¿Cuáles son sus responsabilidades o que tiene que hacer Cómo? ¿Qué tan bien considera que realiza sus responsabilidades? ¿Le gusta desempeñarlas?

¿Qué es lo que principalmente obtiene de su trabajo / estudios?

[O] ¿Cuál es la razón fundamental por lo que hace esto?

¿Qué clase de trabajador / cuidador diría que es? ¿Puede darme algún ejemplo de algo que lo demuestre?

[O] Dígame algo que haya sucedido recientemente que muestre la clase de trabajador / padre / esposo (a) / hijo / hija es

[O] Dígame algo que haya hecho recientemente como trabajador / padre

/ madre / esposo (a) / hijo / hija y de lo cual se siente orgulloso.

¿Ha trabajado anteriormente?

Si / No ¿Cómo fue que [obtuvo este trabajo]. Escogió esta clase de trabajo / estudio?

¿Y / o que hubo acerca de sus experiencias estudiantiles previas? ¿Qué clase de trabajador / estudiante fue?

¿Qué tanto tiempo / esfuerzo requirió su trabajo / estudio? ¿Le fue difícil su trabajo / estudio?

¿Qué fue lo mas importante que obtuvo de su trabajo / estudio? ¿Hasta que año curso?

¿Por qué renunció / dejó este tipo de trabajo?

¿Qué tanto su [enfermedad / lesión / discapacidad] afectó su trabajo / estudios?

[Si / no] ¿Por qué piensa que no ha trabajado?

¿Qué hay acerca de sus experiencias estudiantiles previas? ¿Qué clase de estudiante fue?

¿Qué tanto tiempo / esfuerzo requirió sus estudios? ¿Le fue difícil estudiar?

¿Qué es lo más importante que obtuvo de sus estudios? ¿Hasta que año curso?

¿Qué tanto su [enfermedad / lesión / discapacidad] afectó sus estudios?

Roles de amigo, voluntario, aficionado y otros.

¿Adicionalmente a su trabajo / estudio / y otras responsabilidades hay algo realmente importante que tome mucho de su tiempo o requiera de su esfuerzo?

[O] ¿Hay alguna cosa que especialmente haga a menudo?

[O] Parece que su rol _____ refiriéndose al ambiente o al grupo es _____

Cuidado de casa [si no esta trabajando]

¿Vive en un departamento / casa / cuarto / asilo / otros?

¿Quién más vive con usted? ¿Qué tipo de responsabilidades tiene usted para cuidar su casa / departamento / cuarto?

[O] ¿Cómo reparte sus responsabilidades para cuidar de su casa / departamento / cuarto?

Participación en organizaciones religiosas

¿Participa actualmente en alguna organización o grupo religioso?

Platíqueme acerca de esto ¿Qué cosa hace? ¿Cómo empezó a hacerlas?

¿Por qué hace esto? ¿Lo hace por divertirse o tiene un fin más serio?

RUTINA DIARIA

La sección de rutina diaria incluye preguntas de cómo la persona organiza y usa su tiempo, la satisfacción con la rutina diaria, y los comportamientos ocupacionales típicos con el que lleva su tiempo.

Describa un típico día durante la semana.

¿El fin de semana es algo diferente?[Sí] descríballo

¿Puede decirme algo que haya sucedido recientemente que ejemplifique lo que es esta rutina para usted?

¿Está satisfecho con esta rutina? [Sí] ¿Qué es lo que le gusta de ella? [Sí, no] ¿Qué es lo que le disgusta de ella?

Si llegara a tener un día realmente bueno o malo, ¿cómo sería este?

¿Cuáles son los aspectos más importantes de su rutina? ¿Su rutina le permite hacer las cosas más importantes para usted? [Sí no] ¿Cuáles son las cosas importantes que no puede hacer?

¿Su rutina diaria llegó en algún momento diferente?

[O, en relación a un período] específico previo ¿Qué tan diferente fue su rutina cuando _____?

¿Cómo compararía ambas rutinas? ¿Cuál era mejor para usted?

¿Tenía hobbies o proyectos que fueran parte de su rutina en el pasado?

¿Cuál es el aspecto más importante que requiere mantener en su rutina?

¿Qué es lo que más le gustaría cambiar de su rutina?

¿Tiene algunos hobbies o proyectos en curso que forman parte de su rutina actual?

Dígame acerca de _____

¿Con qué frecuencia lo realiza? ¿Cómo fue que empezó?

¿Qué es lo que más le gusta del hobby / proyecto?

¿Desde cuando forma parte de su rutina?

¿Tiene actualmente hobbies o proyectos que hayan sido parte de su rutina en el pasado?

¿Cuáles fueron los eventos, experiencias que más moldearon o cambiaron su vida?

EVENTOS CRITICOS DE VIDA

La sección de Eventos Críticos de la Vida incluye preguntas que cuestionan acerca de puntos de cambio, buenos tiempos, malos tiempos, éxitos y fracasos en la vida de las personas.

[O] si el evento es aparente o conocido ¿Cuándo realmente cambiaron las cosas para usted?

[O] si un evento específico es conocido ¿Cómo cambiaron las cosas desde _____?

[Preguntas para cada evento] Dígame acerca de _____? ¿Qué sucedió? ¿Qué cambios produjo?

Pensando en su vida, ¿Cuándo considera que estuvo haciendo las cosas mejor? Platíqueme acerca de este período

¿Qué lo hizo tan bueno? [O] ¿Por qué? ¿Qué hubo acerca de su conducta o de las circunstancias que hizo de este período el mejor?

¿Cuál considera que es el mayor éxito en su vida?[O] Platíqueme acerca de algo que le sucedió en la escuela o en su trabajo o dentro de su principal rol ocupacional donde usted se sintió especialmente éxito.

¿Cuál considera el peor período de su vida? Platíqueme acerca de este período ¿Qué lo hizo tan malo?

[O] ¿Por qué? ¿Que hubo acerca de su conducta o de las circunstancias que hizo de este período el peor?

¿Cuál considera el mayor fracaso en su vida?

[O] Platíqueme acerca de algo que le sucedió en la escuela o en su trabajo [o dentro de su principal rol ocupacional] donde se sintió especialmente fracasado.

Si usted pudiera llegar a modificar su futuro, ¿Qué es lo que haría? ¿Qué piensa que estaría haciendo?

[O] ¿Qué cosas se ve usted haciendo en el futuro? ¿Es eso lo que le gustaría?

MARCOS DE COMPORTAMIENTO OCUPACIONAL

La sección de Marcos de Comportamiento Ocupacional incluye preguntas orientadas hacia los ambientes ocupacionales de las personas, incluyendo personas y su influencia en los comportamientos ocupacionales.

Hogar

Platíqueme acerca de donde vive

[O] Entiendo que usted vive _____

[O] Platíqueme acerca de su hogar [departamento, cuarto, dormitorio]: ¿Cómo es? ¿Es su hogar casa comfortable?

¿Cuenta con suficiente privacidad? ¿Puede ir de un lugar a otro? ¿Es un lugar adecuado? ¿Tiene las cosas necesarias para hacer lo que usted quiere? ¿Llega a aburrirse en su casa? ¿Le gustan los alrededores? ¿Son estimulantes?

[Las siguientes preguntas se duplican en esa sección con las correspondientes al papel de el cuidador(a), y no necesitan ser planteadas si estas se abordan primero].

¿Qué es lo que tiene que hacer para mantener su casa [departamento, cuarto, dormitorio]?

¿Le gusta hacerlo? ¿Es capaz de hacerlo bien?

¿Con quién vive? [O] Entiendo que vive con su _____? ¿Cómo se lleva con su _____? ¿Qué clase de cosas hacen junto?

- ¿Cómo describiría el ambiente donde vive? [Por ejemplo, ¿cuáles de los siguientes términos describe la situación en la que vive: amoroso, conflictivo, tenso, calmado, caótico, ocupado, aburrido?]

[O] Platíqueme algo acerca de lo que haya sucedido recientemente que ejemplifica como es el ambiente donde vive.

- ¿Hay alguien en casa / o en su familia que le pone tenso o le hace la vida difícil?
- ¿Si necesita ayuda en algo, puede usted confiar en que su [familia, esposo(a), compañero, etc.] le ayudará?
¿Puede darme un ejemplo?
- Si se siente deprimido o derrotado, ¿puede usted confiar en que su familia, esposo, compañero, etc. le aconsejen o apoyen? ¿Me puede dar un ejemplo?

Principal ocupación productiva

- Platíqueme acerca del lugar donde trabaja / la escuela en la que estudia

[O] Dígame cómo es el lugar donde trabaja / la escuela en la que estudia ¿Es la adecuada a sus estudios / al trabajo que realiza? ¿Tiene la suficiente privacidad? ¿Puede moverse con facilidad? ¿Cuáles son las principales cosas que hace en su trabajo / en la escuela? ¿Es el lugar adecuado? ¿Tiene las cosas que requiere para hacerlas? ¿Se llega a aburrir?

¿Le gusta el ambiente de trabajo? ¿Le gustan los alrededores?

- ¿Cómo describiría el ambiente donde trabaja Por ejemplo, cuales de los siguientes términos describe la situación en la que trabaja; amoroso, conflictivo, tenso, caótico, ocupado, aburrido?

[O] Platíqueme algo acerca de lo que haya sucedido recientemente que ejemplifique como es el ambiente donde trabaja.

- ¿Con quienes interactúa mas en su trabajo / jefes, compañeros de escuela / maestros?
- ¿Hay alguien en su trabajo que se lo dificulte o le ponga tenso?
- ¿Si usted necesita ayuda, ¿ puede confiar en que sus colegas / compañeros de trabajo / jefe, lo hará?
¿Puede darme un ejemplo?
- Si se siente deprimido o derrotado, ¿Puede usted confiar en que su jefe o sus compañeros de trabajo lo aconsejen o apoyen? ¿Me puede dar un ejemplo?

Diversión

- ¿Cuales son las principales cosas que hace para divertirse o relajarse?
¿En donde lo hace? ¿Es un buen lugar? ¿Le gustan las instalaciones / el ambiente? ¿Son adecuadas para usted?
¿Realmente cuenta con los lugares que quisiera para relajarse o divertirse?
- ¿Quiénes son las personas con las que se divierte o relaja principalmente?
¿Cómo se lleva con ellas?
- Platíqueme algo acerca de lo que le haya sucedido recientemente que ejemplifique la clase de ambiente en el que se divierte o relaja.

ELECCIONES DE ACTIVIDAD / OCUPACIÓN

La sección de actividad / decisiones ocupacionales incluyen preguntas que buscan comprender como la persona toma decisiones relevantes a su comportamiento ocupacional y los valores, intereses, y causas personales que hay detrás de esas decisiones.

- ¿Cómo fue que llegó a desempeñar este trabajo /escoger esta línea de trabajo / estudiar / tener estas responsabilidades hacia sus padres?
- ¿Puede hacer las cosas que considera realmente importante?
[Si, si] ¿Cuáles algunas de las cosas realmente importantes para usted?
[Si, No] ¿Puede decirme que cosas no puede hacer y por qué?
[O] ¿Cuáles son las cosas que no puede hacer?
¿Me puede dar un ejemplo?
¿Puede platicarme acerca de una situación reciente en la que no haya podido hacer algo valioso?
- ¿Le ha sido posible en su vida, elegir las cosas que considera importantes para usted?
- ¿Hay algo que rutinariamente interfiera en lo que usted desea hacer?
- ¿Considera usted que cuenta con el suficiente tiempo para hacer las cosas que le gustan?
[Si, Si] ¿Cuenta con tiempo libre?
¿Cómo lo ocupa?
¿Qué hace para divertirse?
¿Puede platicarme acerca de cómo se divirtió recientemente?
[Si no puede responder] ¿Por qué considera que ya no se divierte?
[Si, No] ¿Por qué considera que ya no tiene el tiempo para divertirse?
¿Puede darme un ejemplo de cuando usted sintió que no tuvo tiempo suficiente para hacer las cosas que le gustan?
- ¿Se fija metas para usted mismo / hace planes para el futuro?
[Si es así] ¿Puede darme un ejemplo de cuando se fijó una meta y le dio seguimiento?
[Si, No] ¿Por qué lo dice?
¿Me puede dar un ejemplo de cuando ha tenido una meta y no ha sido capaz de llevarla a cabo?
[Si, No] ¿En alguna ocasión ha buscado algo que realmente ha querido alcanzar?
[O] ¿Cómo decidió hacer las cosas que quiere?
- ¿Cuando se encuentra con obstáculos o dificultades cómo las maneja?
¿Puede darme un ejemplo?
- ¿Cuál es el principal reto que afronta actualmente?
[O] refiriendo a las circunstancias, situaciones traumáticas ¿cómo cree usted que se ajustará a ellas / las manejará_____?
¿Puede darme un ejemplo de algunas decisiones que usted haya hecho que ejemplifiquen esto?

ENTREVISTA DE LA HISTORIA DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL (OPHI-II)
IDENTIDAD OCUPACIONAL

ITEM	CALIF.	CRITERIOS	NOTAS
TIENE METAS PERSONALES Y PROYECTOS	4	<ul style="list-style-type: none"> € Metas / proyectos personales de desafío /extiende el esfuerzo requerido € Se siente con energía / emocionado con respecto a metas futuras / proyectos personales. 	
	3	<ul style="list-style-type: none"> € Metas / proyectos personales son congruentes con sus habilidades / limitaciones. € Tiene el suficiente deseo a futuro para resolver dudas / desafíos. € Motivado para trabajar en metas / proyectos personales. 	
	2	<ul style="list-style-type: none"> € Metas / proyectos se encuentran arriba / debajo de habilidades estimadas € No esta muy motivado para trabajar en metas / proyectos personales. € Se le dificulta pensar acerca de metas / proyectos personales / futuro. € Compromiso / emoción / motivación limitada. 	
	1	<ul style="list-style-type: none"> € No puede identificar metas / proyectos personales. € Metas personales / proyectos deseados son inalcanzables para sus capacidades. € Las metas tienen poca / ninguna relación con fuerza / limitaciones. € Carece de compromiso o motivación para el futuro. € Esta desmotivado debido a metas, proyectos personales conflictivas / excesivas. 	
IDENTIFICA UN ESTILO DE VIDA OCUPACIONAL DESEADO	4	<ul style="list-style-type: none"> € Extremadamente comprometido con un estilo de vida. € Fuertes convicciones acerca de cómo vive. € Tiene un fuerte estilo de vida preferido. € Identifica una o varias labores significativas. € Tiene ideas claras acerca de las prioridades para estructurar / ocupar su tiempo 	
	3	<ul style="list-style-type: none"> € Identifica un estilo deseado de vida con algunas dudas / insatisfacciones. € Tiene ideas claras acerca de las prioridades para estructurar / ocupar su tiempo. € Identificar una o más ocupaciones de alguna forma significativa. 	
	2	<ul style="list-style-type: none"> € Tiene problemas en identificar el tipo de estilo de vida ocupacional que desea. € Fuertes dudas / insatisfacciones con la actividad ocupacional que desempeña. € Se le dificulta identificar como estructurar / llenar tiempo. € Identifica una o mas ocupaciones que son de alguna forma importantes / significativas. 	
	1	<ul style="list-style-type: none"> € Extremadamente infeliz con su estilo de vida / rutina. € No puede identificar un estilo de vida significativo. € No puede identificar ocupaciones que le emocionen / llenen. € No puede visualizar como estructurar / llenar su tiempo. 	

ESPERA EL ÉXITO	4	<ul style="list-style-type: none"> € Extremadamente confiado acerca de cómo superar obstáculos / limitaciones / fallas. € Desea encontrarse con desafíos. € Tiene fuertes creencias en su efectividad. € Se siente en control de hacia donde va su vida. € Acepta las circunstancias fuera de control sin descorazonarse. 	
	3	<ul style="list-style-type: none"> € Mantiene un adecuado control sobre obstáculos / limitaciones / fallas por resolver. € Enfrenta los desafíos esperando tener éxito. € Espera tener éxito en determinado número de áreas. € Cree adecuadamente en su efectividad como persona. 	
	2	<ul style="list-style-type: none"> € Tiene dudas de su capacidad para auto-control / enfrentar obstáculos / limitaciones / procesos. € Siente inseguridad acerca de la posibilidad de tener éxito. € Se le dificulta mantenerse confiado respecto a superar obstáculos / limitaciones / fracasos. € Se desalienta fácilmente cuando enfrenta desafíos. 	
	1	<ul style="list-style-type: none"> € Tiene una visión pesimista de la capacidad de su desempeño. € Se siente inútil. € Se siente incapaz de auto-controlarse. € Se siente inútil para influir en los resultados. € Se rinde en presencia de obstáculos / limitaciones / fracasos. 	
ACEPTA RESPONSABILIDADES	4	<ul style="list-style-type: none"> € Acepta responsabilidades razonables en acciones personales. € Busca / utiliza retroalimentación para mejorar por sí mismo. 	
	3	<ul style="list-style-type: none"> € Acepta responsabilidades en la mayoría de las acciones que realiza. € No se auto-culpa crítica en exceso. € Puede usar de la retroalimentación para modificar estrategias. 	
	2	<ul style="list-style-type: none"> € Tiende a evitar responsabilidades en acciones personales. € Culpa a otros / circunstancias de sus fracasos. € Se critica en exceso. € Tiende a negar / se siente abrumado por la retroalimentación. 	
	1	<ul style="list-style-type: none"> € Acepta poca o ninguna responsabilidad por sus fracasos. € Se evalúa permanentemente. € Evita / no puede utilizar la retroalimentación eficazmente. € Permanentemente se vale de otras / circunstancias para evitar las responsabilidades. 	
	4	<ul style="list-style-type: none"> € Rápidamente reconoce/ acepta limitaciones en tanto enfatiza recursos. € Rápidamente confirma que las capacidades pueden compensar las limitaciones. € Evalúa de manera realista sus capacidades al escoger una ocupación / realiza un esfuerzo 	

VALORA CAPACIDADES Y LIMITACIONES	3	<p>€ Reconoce algunas limitaciones.</p> <p>€ Tiene una razonable tendencia para sobre / sub-estimar capacidades.</p> <p>€ Tiene un adecuado conocimiento de capacidades / limitaciones para escoger una ocupación adecuada / realizar un esfuerzo.</p>	
	2	<p>€ Sobre / sub estima sus propias capacidades llevándole a desarrollar ocupaciones inadecuadas.</p> <p>€ Se le dificulta reconocer / compensar limitaciones con capacidades.</p>	
	1	<p>€ Falla en estimar en forma real sus capacidades.</p> <p>€ Se le dificulta reconocer / compensar limitaciones con capacidades.</p>	
TIENE COMPROMISOS Y VALORES	4	<p>€ Un fuerte sentimiento de lo que es importante moldea / dirige elecciones.</p> <p>€ Compromisos dan un fuerte sentido a la dirección / propósito.</p> <p>€ Estándares personales claros en relación a la forma de vida dan por resultado una imagen positiva de si mismo.</p>	
	3	<p>€ Identifica algunos valores que influyen en la selección ocupacional.</p> <p>€ Tiene un adecuado compromiso hacia una dirección u objetivo en la vida.</p> <p>€ Los estándares personales / principios resultan en una adecuada relación.</p>	
	2	<p>€ Los valores conflictivos limitan la selección ocupacional.</p> <p>€ Desconoce el objetivo de su vida / dirección.</p> <p>€ Tiene valores no compartidos por uno o por varios grupos sociales / sociedad.</p>	
	1	<p>€ Alienado / carece de compromisos o selección ocupacional.</p> <p>€ No puede encontrar inversión / sentido del objetivo y dirección en la vida.</p> <p>€ No se identifica con los valores grupales o de la sociedad.</p> <p>Tiene valores que están desviados / en contra de grupos sociales / sociedad.</p>	
RECONOCE IDENTIDADES Y OBLIGACIONES	4	<p>€ Se ve a si mismo dentro de un rango de roles.</p> <p>€ Tiene un fuerte sentido de identidad que emana de sus roles.</p> <p>€ Esta fuertemente comprometido con sus roles.</p>	
	3	<p>€ Se ve a si mismo en uno o más roles.</p> <p>€ Obtiene una adecuada identidad de los roles.</p> <p>€ Esta comprometido con los roles.</p>	
	2	<p>€ Se le dificulta verse en uno o más roles.</p> <p>€ Esta comprometido marginalmente con los roles.</p> <p>€ Se le dificulta identificar las responsabilidades de los roles a pesar de quererlos.</p> <p>€ Tiene una débil identificación con los roles.</p>	
	1	<p>€ No se identifica con ningún rol ocupacional.</p> <p>€ No se identifica con roles desviados.</p> <p>€ Carece de compromiso hacia los roles.</p>	
	4	<p>€ Esta fuertemente atraído por una o mas actividad (es) ocupacionales que motivan a una elección.</p>	

TIENE INTERESES		€ Sus intereses incrementan habilidades / oportunidades.	
	3	€ Adecua intereses para guías elecciones. € Atraído por ocupaciones que corresponden a sus habilidades / oportunidades.	
	2	€ Se le dificulta identificar intereses. € Tiene una limitada atracción hacia cualquier ocupación que concuerda con sus habilidades. € Sus intereses no concuerdan bien con habilidades / oportunidades.	
	1	€ Incapaz de identificar intereses. € Sus intereses no tienen ninguna relación con sus habilidades / oportunidades para involucrarse en ellas.	
SE SINTIO EFECTIVO (En el pasado)	4	€ Fuerte sentido de responsabilidad personal. € Esperó tener éxito en situaciones de desafío.	
	3	€ Sintió que la responsabilidad era la adecuada cuando se le dio. € Tuvo la esperanza de tener éxito en situaciones de reto.	
	2	€ Sintió que la responsabilidad era inadecuada cuando se le dio. € Se sintió desalentado cuando enfrente situaciones de desafío.	
	1	€ Careció de sentido de responsabilidad. € Se sintió desesperanzado.	
ENCONTRO SENTIDO Y SATISFACCIÓN EN SU ESTILO DE VIDA (En el pasado)	4	€ Era sumamente feliz con su estilo de vida. € Encontró gran satisfacción / sentido de vida. € Tenía una fuerte identidad ocupacional.	
	3	€ Estaba generalmente contento con sus roles de vida pero había cosas que el (ella) deseaba cambiar. € Tenía un determinado número de experiencias ocupacionales llenas de sentido / satisfactorias.	
	2	€ Estaba de alguna forma (descontento) con sus roles de vida. € Tenía alguna dificultad en identificar intereses. € Tenía dificultad en encontrar satisfacción / sentido a la vida.	
	1	€ Era extremadamente (descontento) con su estilo / roles de vida. € Era incapaz de identificar intereses. € Era incapaz de encontrar sentido de vida.	
HIZO SELECCIONES OCUPACIONALES (En el pasado)	4	€ Ha estado comprometido / energizado por una historia de vida significativa. € Hizo excelentes elecciones ocupacionales para buscar su historia de vida. € Sus elecciones ocupacionales fueron realísticamente logrables.	
	3	€ Estuvo adecuadamente motivado por una historia de vida significativa. € Hizo selecciones ocupacionales adecuadas en la búsqueda de una historia de vida.	
	2	€ Tuvo dificultad en identificar / comprometerse con un estilo de vida. € Hizo elecciones ocupacionales que interfirieron con	

	la búsqueda de una historia de vida. € La historia de vida condujo a elecciones ocupacionales negativas.	
1	€ Su historia de vida no fue motivada (por ejemplo: trágica, se retracta como víctima). € Fue incapaz de visualizar una historia de vida. € Evito / hizo muy malas selecciones ocupacionales.	

COMPETENCIA OCUPACIONAL

ITEM	CALIF.	CRITERIOS	NOTAS
<p>MANTIENE UN ESTILO DE VIDA SATISFACTORIO</p>	4	<p>€ Involucrado en un rol (es) / proyecto(s) personales / hábitos que proporcionan una alta identidad / experiencia benéfica.</p> <p>€ Su estilo de vida esta directamente relacionado con valores / metas importantes.</p> <p>€ Llena su vida con una serie de roles / proyectos personales.</p> <p>€ El estilo de vida muestra un gran sentido de dirección / significado.</p>	
	3	<p>€ Involucrado en una variedad de roles / proyectos personales que proveen identidad / satisfacción.</p> <p>€ El estilo de vida permite la expresión de algunos valores / metas importantes.</p> <p>€ Generalmente hay un buen balance de roles / proyectos personales que llenan el espacio de vida.</p> <p>€ El estilo de vida generalmente expresa un sentido de dirección / significado.</p>	
	2	<p>€ Tiene dificultad en mantener / completar una serie de roles / proyectos personales / actividades.</p> <p>€ Tiene dificultad en llenar el espacio de vida con roles / proyectos personales / actividades adecuadas.</p> <p>€ Tiene un estilo de vida estresante con demasiadas demandas / prioridades.</p> <p>€ El estilo de vida muestra una clara falta de dirección / sentido.</p> <p>€ Hay inconsistencia / conflicto entre roles / proyectos personales / responsabilidades.</p>	
	1	<p>€ Abrumado con responsabilidades relacionadas a roles / proyectos personales.</p> <p>€ Hay una falta continua en los roles /proyectos personales.</p> <p>€ Hay una fuerte carencia de roles / proyectos personales / responsabilidades para llenar un estilo de vida.</p> <p>€ El estilo de vida no muestra una dirección /signif.</p>	
<p>CUMPLE CON LAS EXPECTATIVAS DE LOS ROLES</p>	4	<p>€ Destaca en cumplir las obligaciones de todos los roles.</p> <p>€ Las obligaciones / demandas de los roles son consistentes con un estilo de vida altamente productivo.</p>	
	3	<p>€ Generalmente cumple con las obligaciones de diversos roles.</p> <p>€ Las obligaciones / demandas de los roles son generalmente suficientes para mantener un patrón consistente de logro.</p>	
	2	<p>€ Ocasionalmente / dificultad creciente de cumplir las expectativas de los roles (debido a excesivas demandas de los roles / capacidad disminuida).</p> <p>€ Pocas obligaciones para mantener un patrón consistente de logro.</p>	
	1	<p>€ Incapaz de cumplir las demandas de los roles de vida mayores.</p> <p>€ Perdió completamente los roles principales de vida debido a una incapacidad.</p> <p>€ Negligente / sin demandas en sus roles y con poca oportunidad de logro.</p>	

TRABAJA HACIA METAS	4	<ul style="list-style-type: none"> € Mantiene / enfoca esfuerzos altamente exitosos hacia el cumplimiento de metas. € Consistente logra / excede las metas. € Se anticipa a como y cuando se requiere formular metas para lograr una óptima productividad / satisfacción. 	
	3	<ul style="list-style-type: none"> € Regularmente mantiene su esfuerzo hacia sus metas. € Logra / casi logra alcanzar la mayoría de sus metas. € Es capaz de reorientar metas / esfuerzos cuando las circunstancias se lo dictan. 	
	2	<ul style="list-style-type: none"> € La enfermedad creo interferencias / interrupciones parciales al logro de sus metas. € Ocasionalmente pierde el enfoque / compromiso hacia sus metas. € Las metas fueron significativamente impactadas por la enfermedad. € Progresa en forma variable hacia sus metas. € Algunas veces persiste en lograr metas inalcanzables. 	
	1	<ul style="list-style-type: none"> € La enfermedad / trauma invalido las metas. € No puede mantenerse enfocados en las metas / en mantener un esfuerzo hacia las metas a través del tiempo. € Abandona metas. € Lucha por metas inalcanzables lo que lo lleva a fracasos constantes. 	
CUBRE LOS ESTANDARES DE DESARROLLO PERSONAL	4	€ Logra un nivel de desempeño acorde con sus mayores aspiraciones / expectativas.	
	3	<ul style="list-style-type: none"> € Debido a algún exceso en sus estándares personales. € Debido a algunas limitaciones en su capacidad 	Alcanza un Nivel de desempeño que generalmente cubre Lo esperado.
	2	<ul style="list-style-type: none"> € - Debido a expectativas excesivas. € Debido a limitaciones significativas / capacidad disminuida. 	La continua diferencia entre resultados y estándares genera una duda en si mismo.
	1	<ul style="list-style-type: none"> € Existe una dificultad continua para alcanzar expectativas personales irreales. € La fuerte pérdida en su capacidad el logro de los estándares de desenvolvimiento. 	
	4	<ul style="list-style-type: none"> € Tiene una buena rutina de organización que rápidamente le hace cubrir sus responsabilidades / metas. € Rápidamente hace flexible su rutina a fin de hacer frente a responsabilidades / circunstancias de manera creativa. € La rutina expresa una forma muy elevada de estrategias adaptativas, 	

ORGANIZA EL TIEMPO PARA SUS RESPONSABILIDADES	3	<p>€ Una rutina consistente permite cubrir la mayoría de las responsabilidades.</p> <p>€ Es generalmente capaz de modificar la rutina cuando así lo requieran las responsabilidades / cambios en las circunstancias.</p> <p>€ La rutina expresa una forma de estrategias adaptativas.</p>	
	2	<p>€ Tiene una gran dificultad en organizar rutinas que le permiten cubrir múltiples responsabilidades / adaptarse a cambios.</p> <p>€ Tiene pocas metas / responsabilidades que requieren una rutina adaptativa.</p> <p>€ Estos elementos de la rutina suponen conductas estrategias / desadaptativas.</p>	
	1	<p>€ Totalmente desorganizado / rutina caótica.</p> <p>€ Incapaz de organizar su rutina en labores de autocuidado básicas.</p> <p>€ Incapaz de adaptar sus rutinas a nuevas circunstancias.</p> <p>€ La rutina expresa conductas altamente desadaptadas como abuso de drogas / estrategias de adaptación negativas.</p>	
PARTICIPA EN INTERESES	4	<p>€ Busca apasionadamente / con satisfacción uno o mas intereses.</p> <p>€ Rápidamente esta listo / goza con nuevos intereses.</p>	
	3	<p>€ Consistentemente participa en intereses.</p> <p>€ Generalmente es capaz de tratar de / gozar de nuevos intereses.</p>	
	2	<p>€ Tiene una participación inconsistente en los intereses.</p> <p>€ Tiene alguna dificultad en encontrar tiempo / fuerzas para participar en intereses importantes.</p> <p>€ La enfermedad interrumpe / reduce su involucracion en intereses pasados.</p> <p>€ Tiene dificultad en tratar de desarrollar / encontrar satisfacción en nuevos intereses / adaptarse a ellos.</p>	
	1	<p>€ Minimiza / falta de búsqueda de intereses.</p> <p>€ Sin / poca energía / tiempo para participar en intereses.</p> <p>€ Enfermedad / traumas interfirieron fuertemente / evitaron la involucracion en intereses pasados.</p> <p>€ Completamente incapaz de tratar de adaptarse a nuevos intereses.</p>	
CUMPLIO CON SUS EXPECTATIVAS DE SUS ROLES (Pasado)	4	<p>€ Manejó completamente los roles de desarrollo apropiados.</p> <p>€ Fue capaz de balancear las múltiples demandas de los roles.</p>	
	3	<p>€ Generalmente mantuvo los roles de desarrollo apropiados.</p> <p>€ Fue generalmente capaz de balancear las múltiples demandas de los roles.</p>	
	2	<p>€ Tuvo dificultades en balancear las demandas de los roles.</p> <p>€ Tuvo períodos de roles difíciles.</p> <p>€ Tuvo un desenvolvimiento variable / inconsistente en sus roles.</p>	

		<p>€ Tuvo roles conflictivos.</p>	
	1	<p>€ Tuvo fracasos significativos en uno o más de sus roles principales.</p> <p>€ Tuvo carencia de roles.</p> <p>€ Tuvo serios problemas en varios / todos los roles.</p>	
MANTUVO HÁBITOS (Pasado)	4	<p>€ Mantuvo una rutina altamente organizada en sus fases de desarrollo / metas.</p> <p>€ Mantuvo un programa diario altamente satisfactorio / productivo.</p>	
	3	<p>€ Generalmente mantuvo un programa diario productivo.</p> <p>€ Generalmente mantuvo una rutina apropiada a sus fases de desarrollo / metas.</p>	
	2	<p>€ Su programa diario fue inconsistente.</p> <p>€ Su rutina estuvo insuficientemente organizada para su etapa de desarrollo / metas</p> <p>€ Tuvo periodos de significativa desorganización en su vida diaria.</p>	
	1	<p>€ Tuvo problemas significativos para mantener su rutina.</p> <p>€ Los patrones de rutina fracasaron para ajustarse a las etapas de desarrollo / metas.</p> <p>€ Tuvo patrones de vida caóticos en relaciono con sus etapas de desarrollo / metas.</p> <p>€ Tuvo una rutina inactiva.</p> <p>€ Tuvo patrones de vida marcadamente desviados.</p>	
LOGRO SATISFACCIÓN (Pasado)	4	<p>€ Logros / metas alcanzadas / su estilo de vida pasada le proporciono un alto nivel de satisfacción</p> <p>€ Tenia un buen balance de trabajo / descanso y juego.</p>	
	3	<p>€ Alcanzó la mayoría de sus metas importantes en su vida.</p> <p>€ Generalmente logro balancear trabajo / descanso y juego.</p> <p>€ Su estilo de vida fue generalmente divertido.</p> <p>€ Generalmente mantuvo / dio seguimiento a su metas.</p>	
	2	<p>€ Tuvo una significativa insatisfacción con su estilo de vida.</p> <p>€ Tuvo cierta falta de balance entre el trabajo, descanso y juego.</p> <p>€ Fracasos importantes desviaron / ensombrecieron sus logros.</p> <p>€ Perdió un interés o meta importante y no lo reemplazo.</p> <p>€ Tuvo dificultades en dar seguimiento a sus metas.</p>	
	1	<p>€ Enfermedad / trauma / significativamente impidió / previno el buscar / metas / intereses.</p> <p>€ Tuvo un fuerte sentimiento de fracaso / insatisfacción con su estilo de vida.</p> <p>€ Tuvo un significativo fracaso que condujo a insatisfacción.</p> <p>€ Tuvo un pobre balance de trabajo / descanso y juego.</p>	

AMBIENTES DE COMPORTAMIENTO OCUPACIONAL

ITEM	CALIF.	CRITERIOS	NOTAS
FORMAS OCUPACIONALES DE VIDA EN EL HOGAR (Tareas)	4	€ Físico € Cognitivo € Emocional <p>€ Tiempo / esfuerzo requerido están bien adaptados al tiempo / energía disponible</p>	Demandas / oportunidades desafían / estimulan intereses y habilidades.
	3	€ Físico € Cognitivo € Emocional <p>€ Tiempo / esfuerzo requerido generalmente se adaptan al tiempo / energía disponible.</p>	demandas / oportunidades generalmente congruentes con intereses y habilidades.
	2	€ Físico € Cognitivo € Emocional <p>€ Tiempo / esfuerzo requerido de alguna manera se adaptan al tiempo / energía disponible.</p>	Demandas / oportunidades de alguna manera congruentes con intereses y habilidades.
	1	€ Físico € Cognitivo € Emocional <p>€ Tiempo / esfuerzo requerido se adapta pobremente al tiempo / energía disponible.</p>	Demandas / oportunidades congruente pobremente con intereses y habilidades.
FORMAS OCUPACIONALES DEL PRINCIPAL ROL PRODUCTIVO (Tareas)	4	€ Físico € Cognitivo € Emocional <p>€ Tiempo / esfuerzo requerido están bien adaptados al tiempo / energía disponible.</p>	Demandas / oportunidades desafían / estimulan intereses y Habilidades.
	3	€ Físico € Cognitivo € Emocional <p>Tiempo / esfuerzo requerido generalmente se adaptan al tiempo / esfuerzo disponible.</p>	Demandas / oportunidades generalmente Congruentes con intereses y habilidades
	2	€ Físico € Cognitivo € Emocional <p>€ Tiempo / esfuerzo requerido de alguna manera se adapta al tiempo / energía disponible.</p>	Demandas / oportunidades de alguna manera no congruente con intereses y habilidades.
	1	€ Físico € Cognitivo € Emocional <p>€ Tiempo / esfuerzo requerido se adapta pobremente al tiempo / energía disponible.</p>	Demandas / oportunidades congruente pobremente con intereses y habilidades.

		<p>€ Tiempo / esfuerzo requerido se adapta pobremente al tiempo / energía disponible.</p>	
FORMAS OCUPACIONALES DE DIVERSIÓN (Tareas)	4	<p>€ Físico } € Cognitivo } € Emocional }</p> <p>Demandas / oportunidades desafían / estimulan intereses y habilidades.</p> <p>€ Tiempo / esfuerzo requerido están bien adaptados al tiempo / energía disponible.</p>	
	3	<p>€ Físico } € Cognitivo } € Emocional }</p> <p>Demandas / oportunidades generalmente congruentes con intereses y habilidades.</p> <p>€ Tiempo / esfuerzo requerido generalmente se adapta al tiempo / energía disponible.</p>	
	2	<p>€ Físico } € Cognitivo } € Emocional }</p> <p>Demandas / oportunidades de alguna manera no congruente con interés y habilidades.</p> <p>€ Tiempo / esfuerzo requerido de alguna manera se adapta al tiempo / energía disponible</p>	
	1	<p>€ Físico } € Cognitivo } € Emocional }</p> <p>Demandas / oportunidades congruente pobremente con intereses y habilidades.</p> <p>€ Tiempo / esfuerzo requerido se adapta pobremente al tiempo / energía disponible.</p>	
GRUPO SOCIAL DE VIDA HOGAREÑA	4	<p>€ Oportunidades / expectativas de interacción / apoyos de colaboración funcionan de manera óptima.</p> <p>€ Ambiente emocional / práctico / intensifica el funcionamiento.</p> <p>€ Otros valoran habilidades / contribuciones / esfuerzos.</p>	
	3	<p>€ La necesaria interacción colaboración con otros generalmente apoya un funcionamiento positivo.</p> <p>€ Ambiente emocional / práctico / apoya el funcionamiento.</p> <p>€ Otros reconocen habilidades / contribuciones / esfuerzos.</p>	
	2	<p>€ Poca / sobre demanda interactiva / colaboración limita el funcionamiento.</p> <p>€ Ambiente emocional / práctico / retrae el funcionamiento.</p> <p>€ Otros no reconocen habilidades / contribuciones / esfuerzos.</p>	
	1	<p>€ Interacción / colaboración no existe / o demanda lo imposible / o es conflictivo.</p> <p>€ Ambiente emocional / práctico / contribuye a un funcionamiento desadaptado.</p>	

		<p>€ Se siente inútil en su capacidad para influir en los resultados.</p>	
GRUPO SOCIAL DEL PRINCIPAL ROL PRODUCTIVO	4	<p>€ Oportunidades / expectativas de interacción / apoyo de colaboración funcionan de manera optima. € Ambiente emocional / practico / intensifica el funcionamiento. € Otros valoran habilidades / contribuciones / esfuerzos.</p>	
	3	<p>€ La necesaria interacción / colaboración con otras generalmente apoya un funcionamiento positivo. € Ambiente emocional / práctico / apoya el funcionamiento. € Otras reconocen / habilidades / contribuciones / esfuerzos.</p>	
	2	<p>€ Poca / sobre demanda interactiva / colaboración limita el funcionamiento. € Ambiente emocional / práctico / retrae funcionamiento. Otros no reconocen habilidades / contribuciones / esfuerzos.</p>	
	1	<p>€ Interacción / colaboración / no existe / demanda lo imposible / es conflictivo. € Ambiente emocional / práctico contribuye a un funcionamiento desadaptado. Se siente inútil en su capacidad para influir en los resultados.</p>	
GRUPO SOCIAL DE DIVERSION	4	<p>€ Oportunidades / expectativas de interacción / apoyo de colaboración funcionan de manera optima. € Ambiente emocional / práctico / intensifica el funcionamiento. € Otros valoran habilidades / contribuciones / esfuerzos.</p>	
	3	<p>€ La necesaria interacción / colaboración con otros generalmente apoya un funcionamiento positivo. € Ambiente emocional / practico / apoya el funcionamiento. € Otros reconocen habilidades / contribuciones / esfuerzos.</p>	
	2	<p>€ Pocas / sobre demanda interactiva / colaboración limita el funcionamiento. € Ambiente emocional / practico / retrae funcionamiento. € Otros no reconocen habilidades / contribuciones / esfuerzos.</p>	
	1	<p>€ Interacción / colaboración no existe / o demanda lo imposible / o es conflictivo. € Ambiente emocional / práctico / contribuye a un funcionamiento / desadaptado. € Se siente inútil en su capacidad para influir en los resultados.</p>	

ITEM	CALIF.	CRITERIOS	NOTAS	
VIDA DEL HOGAR ESPACIO FÍSICO, OBJETOS Y RECURSOS	4	<ul style="list-style-type: none"> € Completamente accesible € Seguro (con mínimo riesgo) € Completamente privado (tal y como se desea) € Muy confortable € Muy estimulante / significativo. € Suficiente / presta apoyo. 	medio ambiente y objetos	
	3	<ul style="list-style-type: none"> € Mayormente accesible € Generalmente seguro (con riesgos moderados) € Adecuadamente confortable. € Adecuadamente estimulante / significativo. € Presta apoyo adecuadamente. 	medio ambiente y objetos	
	2	<ul style="list-style-type: none"> € En cierta forma accesible. € Inseguro (con riesgos sustancial) € En cierta forma intrusivo. € En cierta forma incomodo. € En cierta forma desmotivante / falta de significado. € En cierta forma sin prestar apoyo. 	medio ambiente y objetos	
	1	<ul style="list-style-type: none"> € Inaccesible. € Inseguro (con altos riesgos) € Sin privacidad € Muy incomodo € Desmotivante / falta de significado € Totalmente inadecuado. 	medio ambiente y objetos	
PRINCIPAL ROL PRODUCTIVO, ESPACIO FÍSICO, OBJETOS Y RECURSOS	4	<ul style="list-style-type: none"> € Completamente accesibles € Seguro (con mínimo riesgo) € Completamente privado (tal y como se desea) € Muy confortable € Muy estimulante / significativo € Suficiente / presta apoyo 	medio ambiente y objetos	
	3	<ul style="list-style-type: none"> € Mayormente accesible € Generalmente seguro (con riesgos moderados) € Adecuadamente privado € Adecuadamente confortable € Adecuadamente estimulante / significativo € Presta apoyo adecuadamente 	medio ambiente y objetos	
	2	<ul style="list-style-type: none"> € En cierta forma accesible € Inseguro (con riesgos sustanciales). € En cierta forma intrusivo € En cierta forma incomodo € En cierta forma desmotivante / falta de significado € En cierta forma sin prestar apoyo 	medio ambiente y objetos	

	1	<ul style="list-style-type: none"> € Inaccesible € Inseguro (con altos riesgos) € Sin privacidad € Muy incomodo € Desmotivante / falta de significado € Totalmente inadecuado 	} medio ambiente y objetos	
DIVERSIÓN ESPACIO FÍSICO, OBJETOS Y RECURSOS	4	<ul style="list-style-type: none"> € Completamente accesible € Seguro (con mínimo riesgo) € Completamente privado (tal y como se desea) € Muy confortable € Muy estimulante / significativo € Ampliamente / presta apoyo 	} medio ambiente y objetos	
	3	<ul style="list-style-type: none"> € Mayormente accesible € Generalmente seguro (con riesgos moderados) € Adecuadamente privado € Adecuadamente confortable € Adecuadamente estimulante / significativo € Presta apoyo adecuadamente 	} medio ambiente y objetos	
	2	<ul style="list-style-type: none"> € En cierta forma accesible € Insegura (con riesgos sustanciales) € En cierta forma intrusivo € En cierta forma incómoda € En cierta forma desmotivante / falta de significado € En cierta forma sin prestar apoyo 	} medio ambiente y objetos	
	1	<ul style="list-style-type: none"> € Inaccesible € Inseguro (con altos riesgos) € Sin privacidad € Muy incomodo € Desmotivante / falta de significado € Totalmente inadecuado. 	} medio ambiente y objetos	

Mar del Plata, 15 de junio de 2005

Círculo de Deportivo de Lisiados
Sr. Presidente
Pablo Videla

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. con el fin de informarle que como estudiantes avanzados de la carrera de Licenciatura en Terapia Ocupacional de la Universidad Nacional de Mar del Plata, estamos realizando nuestra tesis de grado bajo el título "Funcionamiento Ocupacional de Deportistas Paralímpicos".

El objetivo de nuestra investigación es conocer el nivel de funcionamiento ocupacional de deportistas paralímpicos que compiten en atletismo, bochas y natación y que representan al Círculo Deportivo de Lisiados de la ciudad de Mar del Plata durante el año 2005

Por dicho motivo, y teniendo en cuenta que gran parte de estos deportistas concurren a la institución que usted preside, solicitamos su autorización para contactarnos con ellos a fin de realizar nuestro estudio, garantizando el anonimato y la confidencialidad de los datos obtenidos.

Mediante la presente dejamos expreso nuestro compromiso de realizar una devolución de los resultados a la entidad una vez concluida la investigación.

Sin otro particular y a la espera de su respuesta, saludamos atte.

Bonifacio Maria Paula
DNI 21449147

Ghezzi, Maria Natalia
DNI 25326636

Rosales, German
DNI 25468871

Mar del Plata, julio de 2005

Círculo de Deportivo de Lisiados
Sr/a. Deportista

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. con el fin de informarle que como estudiantes avanzados de la carrera de Licenciatura en Terapia Ocupacional de la Universidad Nacional de Mar del Plata, estamos realizando nuestra tesis de grado bajo el título "Funcionamiento Ocupacional de Deportistas Paralímpicos".

El objetivo de nuestra investigación es conocer el nivel de funcionamiento ocupacional de deportistas paralímpicos que compiten en atletismo, bochas y natación y que representan al Círculo Deportivo de Lisiados de la ciudad de Mar del Plata durante el año 2005.

Por dicho motivo, deseamos contactarnos con usted puesto que consideramos su aporte fundamental para nuestra investigación, el cual consistiría en participar de una entrevista orientada a conocer su historia, su presente y sus perspectivas futuras, garantizando el anonimato y la confidencialidad de los datos obtenidos.

A fin de brindarle mayor información y conocer su decisión acerca de la participación o exclusión de este estudio, nos comunicaremos telefónicamente con usted antes del 30 de julio de 2005.

Mediante la presente dejamos expreso nuestro compromiso de realizar una devolución de los resultados una vez concluida la investigación.

Sin otro particular, saludamos atte.

Bonifacio Maria Paula
DNI 21449147

Ghezzi, Maria Natalia
DNI 25326636

Rosales, German
DNI 25468871

Consentimiento Informado para participar de la Entrevista de la Historia del Desempeño Ocupacional (OPHI II)

Título de la Investigación

“Funcionamiento Ocupación de Deportistas Paralímpicos”

Investigadores

Bonifacio, María Paula.
Estudiante avanzado de la Lic. en T.O. U.N.M.d.P.

Ghezzi, María Natalia.
Estudiante avanzado de la Lic. en T.O. U.N.M.d.P.

Rosales, Germán Esteban.
Estudiante avanzado de la Lic. en T.O. U.N.M.d.P.

Objetivo de la Investigación

Conocer el nivel de funcionamiento ocupacional de deportistas paralímpicos que compiten en atletismo, bochas y natación y que representan al Círculo Deportivo de Lisiados de la ciudad de Mar del Plata durante el año 2005.

Procedimiento

La evaluación consiste en una entrevista que será llevada a cabo por un investigador quien indagará sobre la percepción acerca del pasado, presente y futuro de su vida, incluyendo aspectos de carácter personal. Dicha entrevista se registrará a través de grabación magnetofónica.

Confidencialidad

Toda información obtenida en la entrevista será considerada confidencial y utilizada solo a efectos de la investigación. La identidad del entrevistado será mantenida en anonimato.

Derecho a rehusar o abandonar

La participación en la investigación es enteramente voluntaria y el entrevistado será libre de participar, rehusar o abandonar la entrevista cuando lo considere.

Consentimiento

Consiento en participar de esta investigación y ser entrevistado bajo las condiciones arriba descriptas que he tenido la oportunidad de leer y / o me han leído. Recibo una copia de este impreso.

Fecha.....

Firma de deportista o tutor.....

Aclaración.....

Firma del entrevistador.....