

TERAPIA OCUPACIONAL EN SALUD MENTAL: REFLEXIONES INTERNACIONALES

OCCUPATIONAL THERAPY IN MENTAL HEALTH: INTERNATIONAL REFLECTIONS

NOTA IMPORTANTE: Copyright WFOT. Este trabajo se publica con autorización escrita de la Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales (WFOT). Es el resumen de un artículo publicado en el Boletín de la WFOT N° 60, (ver referencia bibliográfica) del cual esta autora fue coautora. La WFOT tiene interés en este material y posee el derecho de publicación y reproducción del mismo.

Autor: T.O. Carmen Forn de Zita.

Terapeuta Ocupacional Jubilada de la División de Salud Mental, Ministerio del Poder Popular para la Salud, Venezuela; Profesora del Curso de Especialización Psiquiátrica para Terapeutas Ocupacionales, Hospital Centro de Salud Mental del Este, Caracas; Delegada ante la Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales (WFOT) por Venezuela; miembro del Grupo Asesor Internacional en Salud Mental (IAG: MH) de la WFOT; miembro del equipo de traductores de documentos de la WFOT y miembro de la Junta Editorial del Boletín de la WFOT.

Referencia: Forn, C. Terapia Ocupacional en Salud Mental: Reflexiones Internacionales. Espacio T.O. Venezuela. Revista electrónica, N° 5, 2010.
[\[http://espaciotovenezuela.com/art_abri2010/to_saludmental.pdf\]](http://espaciotovenezuela.com/art_abri2010/to_saludmental.pdf)

RESUMEN

Este artículo presenta la versión abreviada, en español, de los resultados de la Encuesta de Terapia Ocupacional en Salud Mental, diseñada por el Grupo Asesor Internacional en Salud Mental (IAG:MH) de la Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales (WFOT) para examinar la práctica de la Terapia Ocupacional en ese campo en varios de sus Países Miembros. Los hallazgos cuantitativos y cualitativos describieron la experiencia de los Terapeutas Ocupacionales en las áreas de provisión de servicios, abordajes a la atención en colaboración con otros sectores, disponibilidad de recursos, reclutamiento y retención de recursos humanos (fuerza laboral) y percepción del futuro de la Terapia Ocupacional en Salud Mental. Los hallazgos demostraron la importancia de las experiencias positivas durante el trabajo de campo para retener recursos humanos en esta área. Los encuestados reconocieron asimismo la importancia de la colaboración entre sectores para mejorar los resultados de las intervenciones y optimizar los recursos. Consideraron que la Terapia Ocupacional en Salud Mental está en expansión a pesar de los retos existentes. Los participantes en la encuesta mostraron una actitud resiliente y dedicada hacia su trabajo.

PALABRAS CLAVE

Encuesta, retención de la fuerza laboral, abordaje en colaboración, resiliencia, global.

ABSTRACT

This article presents the abridged Spanish version of the results of the Occupational Therapy in Mental Health Survey, designed by the International Advisory Group on Mental Health (IAG: MH), WFOT, to examine mental health occupational therapy practice in several Member Countries. Quantitative and qualitative findings described the experiences of mental health occupational therapists in the areas of service provision, collaborative approaches to care, availability of resources, workforce recruitment and retention, and perception of the future of mental health occupational therapy. Findings demonstrated the importance of positive mental health fieldwork experience as a critical factor in workforce retention. Respondents also recognised the importance of cross-sectoral collaboration to effect improved outcomes of interventions and to optimize resources. They considered that mental health occupational therapy is in expansion in spite of existing challenges. Participants in this survey demonstrated a resilient and dedicated attitude towards their work.

KEY WORDS

Survey, workforce retention, collaborative approach, resilience, global

INTRODUCCIÓN

En la Conferencia de Salud Mental de la Organización Mundial de la Salud, celebrada en Helsinki en Enero de 2005, dicha organización recomendó a la Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales (WFOT) la creación de un Grupo Internacional Asesor en Salud Mental (IAG: MH). Esto se llevó a cabo y el Grupo inicial y actual está formado por miembros de Australia (Presidenta), Canadá, Estados Unidos de América, Irlanda, Suecia, Sur África y Venezuela. Una encuesta de la WFOT del año 2005 sobre el estado de la práctica de la Terapia Ocupacional en Salud Mental en veinticinco Países Miembros, dirigida a las asociaciones nacionales, pareció mostrar una disminución en el número de Terapeutas Ocupacionales dedicados a esa rama de la profesión. Los autores del artículo donde se presentaron los resultados, publicado en el Boletín de la WFOT, se preguntaron si la base de conocimientos en el campo de la salud mental era comparable a los conocimientos de Terapia Ocupacional en otros campos y si el ambiente de los servicios, el financiamiento y la disponibilidad de recursos eran adecuados y suficientes para responder a la creciente carga global de enfermedad representada por los trastornos mentales según la Organización Mundial de la Salud.

El Grupo Internacional Asesor en Salud Mental inicialmente consideró cuales asuntos debía abordar, e identificó temas de recursos humanos o fuerza laboral, de desarrollo de servicios y de claridad del rol del Terapeuta Ocupacional en Salud Mental, así como la consolidación cada vez mayor de la Terapia Cognitivo-Conductual (TCC) como tratamiento de elección en la atención a la salud mental. Los miembros del Grupo decidieron investigar estos asuntos a través de un estudio piloto y presentaron un proyecto a la WFOT, que fue aprobado en la Reunión de Consejo celebrada en Eslovenia en Septiembre del año 2008. Se utilizó una encuesta diseñada para examinar la práctica de la Terapia Ocupacional en Salud Mental en una muestra de diez Países Miembros, que posteriormente se redujo a ocho países con participación oficial. El Grupo tuvo un plazo de nueve meses para recoger la información, analizarla y presentar resultados (Ceramidas D., Forn de Zita C., Eklund M., Kirsh B. 2009) (1). La información provino directamente de Terapeutas Ocupacionales que trabajan en el campo de la salud mental.

METODOLOGÍA

El diseño transversal de la encuesta permitió abarcar varios aspectos de la práctica de la Terapia Ocupacional en Salud Mental en los países participantes en un momento dado. Los países fueron aquellos representados en el Grupo Internacional Asesor, más tres países con los cuales existía sinergia: Argentina, Austria y Nueva Zelanda. Esto permitió contar con diversidad de perspectivas.

La representante de Venezuela en el Grupo Internacional Asesor desarrolló el primer borrador de la encuesta, basado en cinco áreas de la práctica profesional: datos demográficos de los encuestados, instituciones y servicios donde trabajan, disponibilidad de recursos humanos, físicos y materiales, abordajes a la atención y percepción del futuro de la Terapia Ocupacional en Salud Mental. Todos los miembros del Grupo colaboraron para pulir la encuesta como instrumento de recolección de datos.

La mayor parte de los países contó con la infraestructura de su asociación nacional para llevar a cabo la encuesta. OT Australia (la organización nacional australiana) montó la encuesta en inglés y español en su página web; esto fue crucial para permitir la participación de países como Argentina y Venezuela, cuyas asociaciones nacionales no cuentan con la infraestructura necesaria para afrontar este tipo de proyecto. OT Australia, al cierre de la encuesta, envió los datos a los correspondientes miembros del Grupo para su análisis y la elaboración de los informes respectivos. La Presidenta de la asociación argentina analizó los datos y produjo el informe de su país.

El Grupo Internacional Asesor en Salud Mental fijó una tasa mínima de respuesta de 20% para incorporar los resultados de los países participantes.

RESULTADOS Y DISCUSION

Austria e Irlanda debieron retirarse del proyecto por problemas de recursos; la tasa de respuesta de Nueva Zelanda estuvo por debajo del 20%; por lo tanto, en el artículo sobre la encuesta sólo se presentan datos cuantitativos de Argentina, Australia, Canadá, Estados Unidos de América, Suecia, Sur África y Venezuela.

Sección Nº 1 de la encuesta: Datos demográficos de los encuestados

Los datos muestran recursos humanos relativamente equilibrados en cuanto a edad. Los grupos etarios de menor y mayor edad estuvieron representados igualmente con 25.2% y 25.3%. La mayoría de los recursos humanos (26.7%) está entre los 30 y 39 años. El grupo menos representativo es el de 40 a 49 años (22.9%). Dos de los países (Estados Unidos de América y Suecia) mostraron una mayoría de Terapeutas Ocupacionales con 50 y más años de edad, lo cual refleja que las personas están permaneciendo en sus trabajos; la tasa de retención de recursos humanos en esos países amerita mayor investigación.

Emergen dos patrones de recursos humanos o fuerza laboral: el primero con gran número de jóvenes, declinando hacia los 50 años de edad (Argentina, Australia y Sur África); el segundo donde el número continúa creciendo a través de todos los grupos etáreos hasta los 50 años (Canadá, Estados Unidos de América, Suecia y Venezuela).

En esta muestra, algo más de la tercera parte (35.2%) de los Terapeutas Ocupacionales que trabajan en Salud Mental están empleados por instituciones gubernamentales.

Sección Nº 2 de la encuesta: Áreas de provisión de servicios de los encuestados

En todos los países participantes, la mayoría de los Terapeutas Ocupacionales provee servicios a la población adulta. La atención a adultos mayores y a adolescentes es similar (22.9% y 20.8% respectivamente) y representa menos de la mitad de la atención prestada a los adultos. Esto llama la atención, considerando el envejecimiento de la población a nivel global. La provisión de servicios a niños es aún menor (10.1%). En algunos países, los Terapeutas Ocupacionales que trabajan con niños se identifican como "T.O.s pediátricos", aunque traten trastornos donde el componente de salud mental es importante; puede ser que por ese motivo no hayan respondido la encuesta.

La mayor parte de los Terapeutas Ocupacionales trabaja en servicios que atienden pacientes ambulatorios (26.5%) y en servicios de hospitalización de corta estadía (24.6%). El informe de Argentina señala "un cierto cambio en el perfil de atención del Terapeuta Ocupacional, de la hospitalización de larga estadía hacia la atención ambulatoria".

Los encuestados de varios países (Argentina, Sur África y Venezuela) informan trabajar con grupos carenciados, en servicios de protección a la infancia y la adolescencia y en rehabilitación de adictos.

Sección Nº 3 de la encuesta: Recursos accesibles para los Terapeutas Ocupacionales en Salud Mental

La encuesta recoge datos sobre recursos humanos, físicos y materiales para el trabajo del Terapeuta Ocupacional. Colaborar como miembro de un equipo profesional es reconocido como un recurso para la provisión de servicios.

Recursos materiales

Todos los Terapeutas Ocupacionales de los países participantes, excepto Suecia, informaron sobre dificultades en cuanto a recursos físicos para su trabajo. Cuatro países (57.1% de la muestra) informaron que los recursos físicos eran generalmente inadecuados para la prestación del servicio. Esto es preocupante, ya que se trata de uno de cada dos Terapeutas Ocupacionales; por otra parte, los profesionales que analizaron la encuesta del año 2005 señalaron que los recursos físicos adecuados son indispensables para prestar un servicio de calidad, para lograr resultados positivos con los participantes, satisfacción con el lugar de trabajo y retención del recurso humano.

Los encuestados de Argentina, Sur África y Venezuela comentaron que el personal de salud, incluyendo a los Terapeutas Ocupacionales, contribuye frecuentemente con fondos para que el programa del servicio siga funcionando. Algunos mencionaron que el salón no es apto para realizar actividades, o que no se cuenta con agua.

La representante argentina comentó: “Esto (situación de recursos físicos inadecuados) nos lleva a pensar que la profesión y el valor de la actividad/ocupación como tal, aún no estarían debidamente instalados en la comunidad profesional y en general, pues a nadie se le ocurriría que un enfermero puede trabajar sin (medicamentos), por tanto, ¿porqué puede trabajar un T.O. sin recursos?”

Recursos humanos

El 14.5% de los Terapeutas Ocupacionales en Salud Mental trabaja con auxiliares o personal de apoyo. Tanto Suecia como Venezuela suspendieron los cursos de entrenamiento de auxiliares en la década de los 80; en cambio en

otros países (Australia, Estados Unidos de América, Nueva Zelanda) se están entrenando auxiliares debido a la carencia de recursos humanos en las carreras de la salud en general. En Argentina no hay auxiliares de Terapia Ocupacional; esto responde a la política de la asociación nacional al respecto.

En esta encuesta se considera al trabajo en equipo como un recurso potencial para los Terapeutas Ocupacionales en Salud Mental, particularmente en tiempos de crisis económica global como los actuales. Casi 75% de los encuestados informó trabajar en equipo. En la mayoría de los casos (48%) se trata de equipos multidisciplinarios donde otras carreras están representadas por psiquiatras, psicólogos, trabajadores sociales y enfermeros.

Los encuestados no siempre se expresan favorablemente sobre el trabajo en equipo. Algunos señalan que las reuniones se realizan por ser una actividad exigida por las autoridades de salud, pero no porque todos los miembros del equipo las consideren valiosas. Las experiencias de trabajo en equipo varían y están relacionadas en algunos casos con la poca comprensión del rol del Terapeuta Ocupacional por otros miembros. En Estados Unidos de América se enfrenta el problema de que “los T.O. no son considerados proveedores calificados de salud mental” según las regulaciones federales, lo cual perjudica su posición en los equipos profesionales.

Sección Nº 4 de la encuesta: Aspectos clínicos del trabajo del Terapeuta Ocupacional en Salud Mental

El paciente/participante se involucra en la planificación del tratamiento

Involucrar al paciente/participante en el desarrollo y evaluación de su plan de intervención es lo deseable, pero los encuestados informan que esto no siempre es posible debido a la naturaleza de los trastornos mentales. Los datos cualitativos, sin embargo, muestran que los Terapeutas Ocupacionales se esfuerzan por lograr que las personas se involucren en el desarrollo de su plan.

Colaboración con otros sectores

La colaboración intersectorial es esencial para lograr resultados exitosos en Salud Mental; “para promover la inclusión social y ayudar en la transición del hospital a la comunidad”, como señala una encuestada neozelandesa. El 75.4% de los Terapeutas Ocupacionales participantes colaboran con otros sectores para lograr resultados óptimos. La excepción es Sur África, donde sólo 38% colabora regularmente con otros servicios. En este sentido, la

representante de Sur África en el Grupo Internacional Asesor señala: “En algunos casos los Terapeutas Ocupacionales están deseosos de colaborar, pero hay pocas personas contacto en los demás sectores”. Una encuestada añade: “En las zonas rurales la región tiene recursos limitados y en general hay falta de comprensión sobre la salud mental. El grueso de la población está centrado en la supervivencia personal”.

Principios cognitivo-conductuales en la provisión de servicios de Terapia Ocupacional

La Terapia Cognitivo-Conductual (TCC) se ha convertido en el abordaje terapéutico de elección en la mayoría de los países participantes en la encuesta. Sólo 23.6% de los encuestados no utiliza el abordaje cognitivo-conductual. Los comentarios confirman que se utiliza el razonamiento clínico para determinar el método más apropiado en cada situación individual, y que los conocimientos sobre TCC se adquieren durante la carrera de Terapia Ocupacional.

Planificación del alta, seguimiento y atención posterior al alta

Los encuestados de todos los países señalaron fallas en estos aspectos, lo cual es preocupante, ya que un alta planificada y un plan llevado a cabo pueden prevenir o retardar las recaídas, recidivas y readmisiones.

Sección Nº 5 de la encuesta: Futuro percibido de la Terapia Ocupacional en Salud Mental

En general, los encuestados creen que la Terapia Ocupacional en Salud Mental tiene un futuro promisorio. Sin embargo, las preferencias de los estudiantes en trabajo de campo se vuelcan hacia la Medicina Física y Rehabilitación (38.8%), y sólo 19.8% de los encuestados cree que esos jóvenes escogerían Salud Mental y Rehabilitación Psicosocial como área futura de trabajo; pero también señalan que las dudas acerca de trabajar en Salud Mental pueden disiparse durante una pasantía positiva.

El 45% de los encuestados que reclutan personal, informa que no es fácil llenar los cargos disponibles de Terapeuta Ocupacional en Salud Mental. Muchas veces, debido a la tardanza en reclutar candidatos, los cargos son utilizados para incorporar a otro tipo de profesionales.

El 74.2% de los participantes en la encuesta considera que la Terapia Ocupacional en Salud Mental es un área en expansión. Desde todos los países se señaló la importancia de “una buena pasantía en Salud Mental” para atraer a los Terapeutas Ocupacionales hacia ese campo. Es imposible exagerar la importancia de esto, así como del apoyo profesional continuo, como factores cruciales para retener e incrementar los recursos humanos o fuerza laboral de Salud Mental.

Este estudio piloto tuvo como mayor impedimento el corto período de tiempo para su preparación, mercadeo y prueba del instrumento. Como consecuencia, algunas de las preguntas de la encuesta resultaron ambiguas, y otras no recogieron la información deseada. La falta de definiciones concisas dificultó algunas respuestas. La mayor fortaleza del estudio es haber involucrado directamente a los Terapeutas Ocupacionales y recogido sus experiencias, que orientarán futuros esfuerzos por lograr cambios.

Discusión y/o conclusiones

Los resultados de este estudio brindan un panorama de la práctica de la Terapia Ocupacional en Salud Mental en ocho Países Miembros de la WFOT. Numerosos profesionales del 83.9% de los Países Miembros respondieron la encuesta, sin participar oficialmente; esto demuestra el alto nivel de interés de los Terapeutas Ocupacionales en Salud Mental por su situación laboral, y también señala la importancia y oportunidad del estudio.

Los hallazgos indican que la mayor parte de los encuestados está dedicada a la atención de adultos. Los datos demográficos mundiales sugieren que esto debiera cambiar si se toma en cuenta la necesidad de servicios representada por el envejecimiento de las poblaciones a nivel global. Por otra parte, algunos encuestados señalaron que una necesidad igualmente importante es la salud mental infantil y en particular la prevención en esa población. Otros comentaron acerca de la influencia potencial que podría tener la Terapia Ocupacional en construir comunidades sanas.

La disminución en el número de Terapeutas Ocupacionales en Salud Mental no fue corroborada por esta encuesta. La mayor parte de los encuestados cree que se trata de un área en expansión. Los hallazgos sugieren que la formación

en Terapia Ocupacional está tomando en cuenta los cambios en la atención a la Salud Mental.

El estudio sí corroboró lo señalado en el año 2005, en cuanto a que la falta de recursos, el ambiente inadecuado de trabajo y la falta de reconocimiento del rol del Terapeuta Ocupacional en Salud Mental y de las necesidades de salud mental en general, continúan siendo factores desmotivantes para ingresar a un trabajo en el campo de la salud mental. Tal como lo expresó una encuestada venezolana, “la mística de trabajo y la capacidad de adaptación y reacción de los Terapeutas Ocupacionales son importantes para laborar en esas condiciones”. Estas palabras encontraron eco en encuestados de otros países y parecen ser el tema prevalente en la fuerza laboral de Terapia Ocupacional en Salud Mental.

El Grupo Internacional Asesor ha ofrecido repetir la encuesta en todos los Países Miembros de la WFOT, según la retroalimentación que se reciba de este proyecto piloto.

AGRADECIMIENTOS

El IAG: MH agradece sinceramente a todos los que respondieron la encuesta, de manera oficial o no oficial, por su interés y colaboración para lograr cambios en la Terapia Ocupacional en Salud Mental. Otras contribuciones que se agradecen provinieron de los miembros del Grupo Internacional Asesor en Salud Mental: Dagmar Ceramidas, Australia, Presidenta; Bonnie Kirsh, Canadá; Deborah Pitts, E.E.U.U.; Helen Cornelissen, Irlanda; Mona Eklund, Suecia, Rosemary Crouch, Sur África y Carmen Forn de Zita, Venezuela. Se agradece asimismo la colaboración de Sara Daneri, Presidenta de la Asociación Argentina de T.O.; de Hermine August-Feight de Austria y de Dale Rook de Nueva Zelanda.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Ceramidas D., Forn de Zita C., Eklund M., Kirsh B. (2009). The 2009 world team of mental health occupational therapists: a resilient and dedicated workforce. *WFOT Bulletin*, 60, 9-17